



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA 24h PENHA

Relatório de Execução

Competência 05/2015

VIVARIO
Contrato de Gestão nº 029/2013

Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

SES/RJ - Secretaria Estadual de Saúde do Estado do Rio de Janeiro

UPA – Unidade de Pronto Atendimento



Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	9
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	11
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	12
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	13
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	13
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	14
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	14
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	15
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	16
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	17
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	18
4	Considerações Finais	19
5	Anexo	20
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	20
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	22
5.3	Anexo 3: Ata SAU.....	25
5.4	Anexo 4: Prontuários corretamente finalizados.....	28
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	29
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar	30
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	32
5.8	Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico.....	33
5.9	Anexo 9: Transferências.....	34
5.10	Anexo 10: CNES	35
6	Recursos Financeiros.....	37
6.1	Fluxo de Caixa.....	37
6.2	Despesas Realizadas.....	38

6.3 Conciliação Bancária.....	38
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	38
7 Relatório Administrativo.....	38
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	38
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	38
7.3 Recursos Humanos.....	39
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	40
8 Anexo B.....	43
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	43
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	52
8.3.1 – Sede.....	52
8.3.2 – Unidade.....	79
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	158
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	179
10 Tributos.....	230
10.1 Tributos Pessoa Física.....	230
10.2 Tributos Pessoa Jurídica.....	253
11 Certidões.....	296
12 Balancete.....	300

g.



1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as Atividades Assistenciais de Saúde, Financeiras e Administrativas desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA PENHA durante mês de MAIO/2015, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

A fim de monitorar e avaliar do desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato, a Comissão Técnica de Apoio – CTA estabelece linhas de ações, as quais este documento está estruturado em conformidade com os eixos em análise. Segue neste relatório, a análise dos indicadores de desempenho, verificação de metas e aprimoramento do serviço de saúde prestado pela UPA Penha.

2 Produção Assistencial

No âmbito assistencial, além da preocupação de sistematizar e consolidar as informações entre a produção contratada e a realizada, a OSS Viva Rio tem como objetivo garantir a contratação de profissionais qualificados para atender adultos nos casos de urgência e emergência, com o intuito de oferecer aos usuários serviços assistenciais de excelência, garantindo o funcionamento ininterrupto da unidade. Ressaltamos que na unidade não prestamos atendimento Pediátrico.

O atendimento na unidade inicia-se na “porta de entrada”, com o Acolhimento seguido de Classificação de Risco. A assistência começa no primeiro atendimento, que é realizado apenas por profissionais de saúde. Dessa forma buscamos um Acolhimento e Classificação de Risco de qualidade, que garanta toda e qualquer informação acerca de suas queixas e dúvidas, esclarecendo a comunidade os serviços oferecidos na unidade.

A tabela apresentada a seguir refere-se as atividades assistências realizadas na UPA 24h – Penha na Competência 05/2015.



Tabela 1: Atividades assistenciais previstas e realizadas – UPA 24h Penha, MAIO/2015

ATIVIDADES	MAIO/2015		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	11.209	14.666	131%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11.209	13.659	122%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.649	11.975	112%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.293	562	43%
PROCEDIMENTO	31.678	61.928	195%
EXAMES	10.783	11.763	109%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL*	530	14.481	2732%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	47.825	106.085	222%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (13.659), ODONTOLOGIA (564) E SERVIÇO SOCIAL (260)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha referente à Competência 05/2015 foram acolhidos 14.666 pacientes, dentre estes 13.659 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 11.975 contabilizaram atendimento médico adulto (na unidade não há atendimento pediátrico), o que gerou uma média diária de 473 pacientes acolhidos, 441 classificados e 386 atendidos, superando as expectativas. Quando comparado a MAIO/2014, observa-se um aumento de 30%, 33% e 42% para cada atividade assistencial e em relação ao mês anterior, houve um aumento de 6%, 7% e 4%, para a classificação de risco e atendimento médico, respectivamente. (Gráfico 1, Anexo 1).

Em relação aos procedimentos, foram realizados no mês de MAIO/2015, 61.928 procedimentos, 8% a mais quando comparado a MAIO/2014, e 4% a menos que o mês anterior, sendo os mais frequentes: 21.252 aferições de pressão arterial (34%), 13.608 acolhimentos com classificação de risco (22%), e 11.487 atendimentos de urgência em atenção especializada (19%), que juntos contabilizam aproximadamente 75% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 195% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 9.527 (81% do total de exames), sendo os mais frequentes: 2.833 hemogramas completos (30%); 700 dosagens de creatinina (7%), 682 análises de caracteres físicos, elementos e sedimentos de urina (7%); e 681 dosagens de uréia (7%). Foram realizadas também 1.724 radiografias (15% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 1.149 radiografias de tórax (67%), e 162 radiografias de seios da face (9%), e que juntos contabilizam aproximadamente 76% das



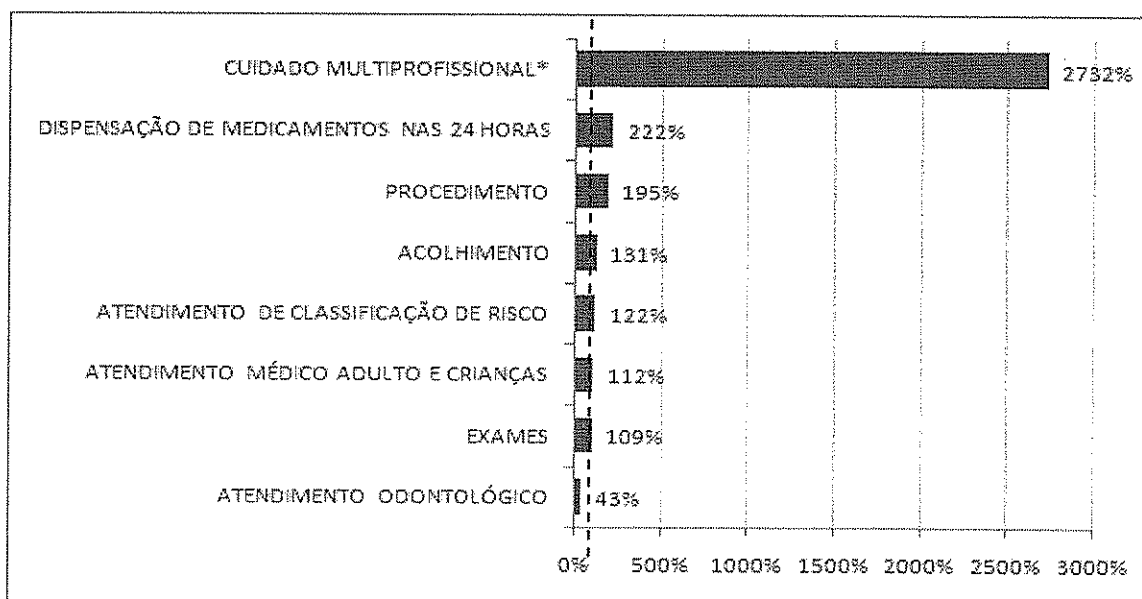
radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam a menos que 4% do total (512 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 11.763 exames, 21% a menos que MAIO/2014 e 24% a mais que o mês anterior, atingindo 109% do previsto (Gráfico 1).

A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (11.763) e procedimentos (61.928), totalizando desta maneira 73.691 procedimentos.

Em relação a dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 106.085 medicamentos, 4% a menos que o mês anterior e 31% a menos que MAIO/2014, superando as expectativas em 222%. (Gráfico 1)

Em relação ao cuidado multiprofissional, conforme orientação da CAF (Comissão de Acompanhamento e Fiscalização) foi incluída, a título de contabilizar de forma mais fidedigna, o número destes cuidados multiprofissionais executados na unidade e todos os atendimentos não médicos que foram realizados. Desta forma, além de atendimentos odontológicos e de Serviço Social, foram incluídas as consultas de Enfermagem, a qual seria a Classificação de Risco, constituindo-se assim da soma destes atendimentos: assistente social (260 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (564 atendimentos) e a classificação de risco (13.659), totalizando 14.481 atendimentos, o que superou as expectativas (2732%). (Gráfico 1, Anexo 1) Contudo, permanece uma dúvida para a OSS Viva Rio para o correto conceito de Cuidado Multiprofissional, uma vez que, o valor apresentado como previsto está muito inferior à soma da quantidade de atendimentos previstos em Odontologia, Serviço Social, e Classificação de Risco.

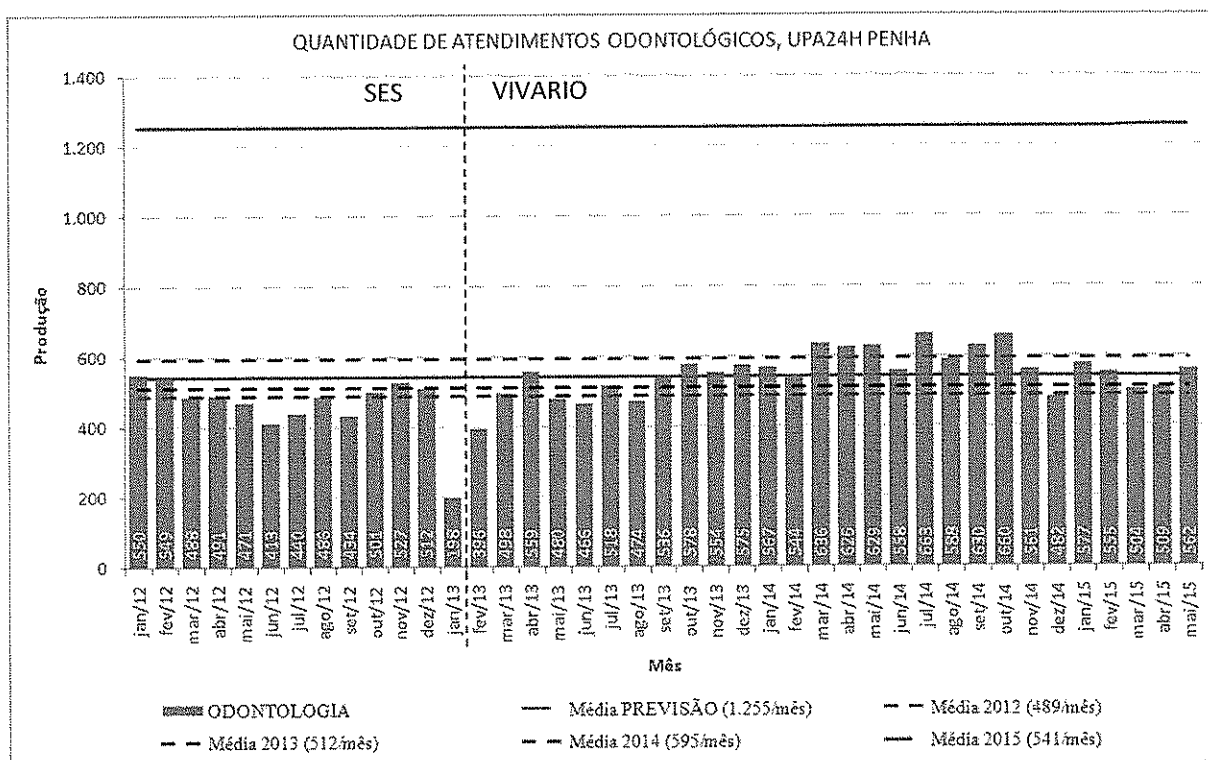
Gráfico 1: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Penha, MAIO/2015



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

O atendimento odontológico, avaliado individualmente, permanece abaixo do esperado, entretanto, comparando o quantitativo de atendimento na gestão da SES com a gestão da OSS Viva Rio, observa-se que o mesmo manteve o perfil, com uma variação de 198 a 663 atendimentos ao longo de 41 meses (Janeiro/2012 a MAIO/2015). Quando comparado com MAIO/2014, observa-se uma diminuição de 11% e em relação ao mês anterior observa-se um aumento de 10%. Ao avaliar o atendimento médio entre os anos, observa-se para 2012, em média de 489 atendimentos/mês, enquanto que para 2013, o aumento foi de 5%, com uma média de 512 atendimentos/mês. Já para 2014, o aumento foi de 16%, com uma média de 595 atendimentos/mês. E para 2015, os quatro primeiros meses foram 9% a menos que a média de 2014, com 541 atendimentos. (Gráfico 2, Anexo 1)

Gráfico 2: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Penha, Janeiro/2012 a MAIO/2015



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

3 Indicadores de Desempenho

Os indicadores de desempenho são ferramentas desenvolvidas com a finalidade de monitorar e avaliar, as ações de vigilância em saúde, garantindo seu aprimoramento constante e eficaz.

A seguir são apresentados os valores dos 11 indicadores de desempenho em avaliação gerado na UPA Penha para o início do contrato de gestão. Observa-se que 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 73 pontos e com conceito A.



Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Penha, MAIO/2015

INDICADORES DE DESEMPENHO			MAIO/2015			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	4698	94%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	4994			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados	Total de prontuários finalizados corretamente após atendimento	11.945	93,5%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	12.779			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	9	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	9			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	3	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	3			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	213	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	213			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por	13.612	96%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	14.156			
7	Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	23	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	23			
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.193	55%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.152			
9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.609	17%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	9.653			
10	Taxa de transferência dos usuários	Total de usuários transferidos	45	0,4%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	12.797			
11	Taxa de profissionais cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	44	100%	100%	8
		Total de médicos na Unidade	44			
Total						73
Conceito						A



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

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

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

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

Fonte: UPA 24h (Anexo 3)

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 4.994 usuários atendidos foram pesquisados e destes 4.698 (94%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta estipulada.

Nesse período a pesquisa também foi realizada apenas através de formulários em papel. A pesquisa de satisfação com os pacientes em observação foi implantada nas Salas de Observação da unidade, uma vez que a opinião de tais usuários é de fundamental importância para a avaliação do serviço prestado. As pesquisas foram realizadas, e contabilizaram 220 usuários em observação pesquisados e todos se diziam satisfeitos. A fim de minimizar os danos e melhorar os resultados alcançados, a unidade busca manter o quadro de administrativos completo, uma vez que estes profissionais são os responsáveis pela captação e orientação aos usuários, e segue investindo na capacitação dos mesmos para desempenhar tal função.

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

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

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

Meta: 100% e pontuação de 09 pontos quando atingida.

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 12.779 Boletins gerados para atendimento, 11.945 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 834 boletins. Portanto, 94% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados não alcançando a meta no mês analisado.



Com o objetivo de atingir a meta, a coordenação médica reorganiza a escala dos profissionais se esforçando em mantê-la completa, além de orientar a equipe e organizar reuniões para apresentação dos resultados. Paralelamente, a coordenação vem se empenhando em monitorar o encerramento dos boletins de atendimento abertos, além de orientar frequentemente o corpo clínico para que este processo seja realizado de forma satisfatória, e que deste modo possamos permanecer atingindo a meta estabelecida deste indicador.

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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

No presente mês foram contabilizados 09 óbitos (todos na unidade). Destes 07 pacientes apresentaram tempo de permanência na unidade inferior a vinte e quatro horas, e 02 pacientes apresentaram tempo de permanência superior a vinte e quatro horas. Com relação ao diagnóstico de admissão, foi observado 01 paciente com Insuficiência Cardíaca Congestiva, 01 paciente com infarto agudo do miocárdio, 03 pacientes com Insuficiência Respiratória, 01 paciente com Câncer Gástrico, 01 paciente com Câncer de Pulmão, 01 paciente com Edema Agudo de Pulmão e 01 com causa indeterminada. Todos os boletins foram analisados pela comissão de óbitos, atingindo a meta estipulada para este indicador (100%).

A comissão de óbitos da UPA Penha, assim como as demais unidades, reuni-se no início do mês para avaliar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para obter as informações necessárias, a comissão utiliza o sistema Klinikos, o livro de Ordens e Ocorrências das salas de observação e o livro de registro de óbitos da unidade como ferramentas para coleta de dados. Após a análise da comissão constatou-se que o livro de óbito mostrou-se completo em seu preenchimento com todos os seus caracteres obrigatórios.



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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

Fonte: Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Controle de Infecção Pré Hospitalar (Anexo 6)

Neste mês, foram revisados 30 prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar. Houve 02 registros de Pneumonia associada à Ventilação Mecânica (PAV) e 01 de Infecção Urinária, em pacientes com o tempo de permanência na unidade superior a 05 dias. No que se refere à infecção comunitária, dos pacientes internados na unidade, foram registrados 18 casos de infecção do trato respiratório, 07 casos do Trato urinário, 21 infecções abdominais, 06 de pele e subcutâneo, 08 casos foco indeterminado, sendo 30 prontuários revisados pela comissão.

Semanalmente, foi realizada a ronda de CCIPH, além da observação diária, para vigilância de processos, avaliação das condições das áreas da unidade (conservação e limpeza), controle de materiais esterilizados, atuação dos técnicos volantes e respeito às normas de CCIPH. As situações encontradas foram pontuais e resolvidas prontamente pelas equipes de coordenação e gerência administrativa.

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

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

Denominador: Total de prontuários salas amarela e vermelha

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

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

Considerando o total de 213 prontuários de usuários que estiveram nas salas de observação, 177 estiveram na sala de observação amarela adulto e 36 na sala vermelha, todos foram revisados pela comissão de revisão de prontuários totalizando 100% e atingindo a meta para este indicador.



Com base nos critérios utilizados pela comissão de revisão de prontuário, todos os documentos analisados, foram devidamente preenchidos com as informações necessárias para análise e posteriormente encerradas de acordo com as conformidades necessárias.

3.6 Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Para o presente mês, dos 14.156 usuários registrados para atendimento na unidade, 13.612 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro atingindo um percentual de 96%.

A Classificação de risco é um processo de gestão do risco clínico que tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento dos cidadãos que acessam os serviços da unidade de pronto atendimento. Esse processo é realizado por um profissional de Enfermagem de nível superior treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco, levando em consideração os sinais e sintomas, avaliando os fatores de risco e vulnerabilidade. A partir desta avaliação é atribuída uma cor ao paciente que caracteriza o risco que o mesmo possui. Desta forma, é no processo de classificação de risco que o cidadão é atendido no tempo certo (de acordo com a sua gravidade) que se define qual paciente deve ser atendido de forma emergencial e qual pode aguardar para o atendimento médico. Com isso, consegue-se gerenciar o tempo de espera e reduzir o tempo de atendimento fazendo com que o paciente de maior gravidade seja visto precocemente.

3.7 Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos

Numerador: Total de usuários classificados como risco vermelho, atendidos ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento x 100

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho



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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Para este mês, dos 23 usuários classificados como vermelho todos foram atendidos em tempo ≤ 5 minutos, atingindo a meta em 100%.

Com referência ao tempo de atendimento, o indicador sempre terá sua meta atingida, tendo em vista o funcionamento, na prática, do atendimento ao paciente classificado como risco vermelho. Esses ao darem entrada na unidade são prontamente atendidos em um tempo inferior a 5 minutos, afim de estabilização do quadro clínico hemodinâmico do paciente, sendo assim, o boletim do paciente e as informações pertinentes ao seu quadro clínico somente são registrados após a realização do atendimento.

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

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciado a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão. Assim, o indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 2.152 pacientes classificados como amarelo, destes 1.193 (55%) destes foram atendidos no tempo estabelecido.

Ao avaliar este indicador desmembrando o processo de atendimento em Acolhimento/ Classificação e Classificação de Risco/Atendimento, observa-se que quando o quantitativo de pacientes atendidos é contabilizado a partir da Classificação de risco, temos um tempo médio para atendimento de 25 minutos, abaixo da meta sugerida. Também temos que considerar o aumento de 42% da demanda dos atendimentos médicos quando comparado com o mesmo período de 2014, o que implica no não alcance da meta.

A qualificação da “porta de entrada” da unidade é um fator de importância e que interfere diretamente no tempo de espera para atendimento. Por este motivo a unidade permanece atuando na capacitação e qualificação dos profissionais que fazem parte do processo de atendimento dos usuários, uma vez que no acolhimento é feita a primeira avaliação do paciente. Os profissionais são frequentemente orientados sobre a necessidade de priorizar e atender o paciente classificado como risco amarelo assim que o mesmo é classificado, além da organização de filas na porta dos consultórios médicos, o que agiliza o atendimento e diminui o tempo de espera. Contudo, se este primeiro atendimento é feito de forma correta, logo os riscos são identificados prematuramente e o paciente é classificado em um menor tempo e atendido pelo médico mais rapidamente o que implica em um atendimento de qualidade e em melhores resultados para unidade.

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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 9.653 pacientes classificados como verdes, 1.609 foram atendidos dentro do tempo estipulado \leq 50 minutos obtendo um percentual de 17%.

Ao avaliar este indicador desmembrando o processo de atendimento em Acolhimento/ Classificação e Classificação de Risco/Atendimento, observa-se que quando o quantitativo de pacientes atendidos é contabilizado a partir da Classificação de risco, temos um tempo médio para atendimento de 136 minutos, menor do que quando avaliado com o tempo entre o Acolhimento e o Atendimento (139 min). Assim como os atendimentos dos pacientes classificados com risco amarelo, o aumento da demanda neste mês implicou no não alcance da meta.

Observa-se no que diz respeito ao atendimento especificamente na UPA Penha, além do risco de complexidade dos usuários, existe também uma demanda aumentada para o atendimento de



adultos quando comparado às outras unidades, o que corrobora com o elevado tempo de espera para atendimento médico. Além disso, outra ação que visa diminuir o tempo de espera nas unidades está na organização de filas na porta dos consultórios médicos o que agiliza o atendimento.

Cabe ressaltar que frequentemente é feita revisão da fila de espera para identificar os usuários que estão aguardando há mais tempo, e os que desistiram o que impacta diretamente sobre o tempo de espera, além disso, os usuários são observados e reavaliados constantemente e em caso de necessidade são encaminhados diretamente ao consultório médico.

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência (pacientes que são transportados da unidade para outra unidade hospitalar, por meio de ambulância) dos pacientes atendidos na unidade, atingindo a meta estipulada em 0,4%. Observa-se que das 45 transferências que ocorreram na unidade, e todas foram através de uma Ambulância Avançada. Com relação ao destino, nota-se que o hospital que mais recebem pacientes oriundos da UPA Penha foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas (78%).

As transferências ocorrem por meio de regulação no âmbito municipal, e estadual e traz benefícios para a população como também favorece a organização da gestão da rede assistencial da saúde. Ou seja, na unidade de pronto atendimento é feita a estabilização desse paciente de alto risco e ele será transferido para uma unidade hospitalar de referência, de acordo com critérios do setor de regulação, o que nos deixa vulneráveis quanto ao processo de transferência desse paciente.



3.11 Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

Neste indicador verificamos o quantitativo de funcionários, médicos, ativos na unidade e cadastrados no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

Na unidade para este mês há um total de 219 profissionais, destes 44 profissionais são médicos contratados pela OSS Viva Rio e todos estão com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%) neste indicador.



4 Considerações Finais

Para a UPA 24h Penha, ao final da Competência 05/2015, a unidade completa dois anos e quatro meses de gestão compartilhada da OSS Viva Rio e a SES, uma vez que a OSS Viva Rio assumiu a unidade em 26 de Janeiro de 2013.

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

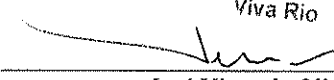
Quanto à produção da unidade (Acolhimento, Classificação de Risco e Atendimento Médico) quando comparado a MAIO/2014 observa-se um aumento de 30%, 33% e 42% para cada atividade assistencial e em relação ao mês anterior, houve um aumento de 6%, 7% e 4%, para a classificação de risco e atendimento médico, respectivamente.

Conclui-se que as adequações necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade vêm sendo realizadas para que dessa forma se possa melhorar a qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos na unidade.

Atenciosamente,

Sebastião Santos
Procurador
Viva Rio

Rio de Janeiro, 10 de junho de 2015.



José Viana de Oliveira Paiva
PRESIDENTE DA OSS VIVA RIO




5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

Governo do Estado do Rio de Janeiro			
Secretaria Estadual de Saúde - SES			
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha			
UPA PENHA			
Produção diária por setor			
Período de:	01/05/2015 a 01/06/2015		
Turma da:	Todos		
ACOLHIMENTO			
Clinica	Total		
ASSISTENTE SOCIAL	10		
CLÍNICA MÉDICA	14.088		
ODONTOLOGIA	558		
Total por Setor	14.666		
ATENDIMENTO			
Clinica	Total		
ASSISTENTE SOCIAL	260		
CLÍNICA MÉDICA	11.975		
ODONTOLOGIA	562		
Total por Setor	12.797		
EMERGÊNCIA			
Clinica	Total		
CLÍNICA MÉDICA	7		
Total por Setor	7		
Internação de Observação			
Clinica	Total		
CLÍNICA MÉDICA	32		
ODONTOLOGIA	1		
Total por Setor	33		
Urgência			
Clinica	Total		
ASSISTENTE SOCIAL	133		
CLÍNICA MÉDICA	14.156		
ODONTOLOGIA	600		
Total por Setor	14.889		
Classificação de Risco			
Clinica	Total		
ASSISTENTE SOCIAL	1		
CLÍNICA MÉDICA	13.612		
ODONTOLOGIA	46		
produção_upa_clinica.rpt	Emitido em: 02/06/2015 13:04:13	Usuário: SAHANTHA COSTA CUSKARAO FONSECA	Página: 1



		Governo do Estado do Rio de Janeiro	
		Secretaria Estadual de Saúde - SES	
		Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha	
		UPA PENHA	
		Produção diária por setor	
Período: 01/05/2015 a 01/06/2015			
Turno da: Todos			
Total por Setor		13.659	
Totais no Período:			
Acolhimento	14.666		
Urgência	14.889		
Emergência	7		
Classificação de Risco	13.659		
Atendimento Médico	12.797		
Internação de Observação	33		

produto_upa_nov04.rpt Emitido em: 01/06/2015 12:04:13 Usuário: SAMANTHA CISPINA GUIMARÃES FONSECA Página: 3



5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: Procedimentos: arquivo de PA/ Sistema Klinikos; planilha Consolidado/ UPA 24h. Exames: arquivo de PA – Sistema Klinikos/ ECO Sistemas; planilha Consolidado/ UPA 24h; Relatório de Exames de Raio X/ Sistema Klinikos; Planilha do Laboratório Bem Estar Medicina

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	2.833	30%
DOSAGEM DE CREATININA	700	7%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	682	7%
DOSAGEM DE UREIA	681	7%
DOSAGEM DE GLICOSE	604	6%
DOSAGEM DE SODIO	575	6%
DOSAGEM DE POTASSIO	573	6%
DOSAGEM DE TROPONINA	397	4%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	383	4%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	351	4%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	243	3%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	243	3%
DOSAGEM DE AMILASE	189	2%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	170	2%
DOSAGEM DE LIPASE	117	1%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	114	1%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	98	1%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	96	1%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	89	1%
DOSAGEM DE CALCIO	86	1%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	58	1%
ALBUMINA SORO	48	1%
DOSAGEM DE MAGNESIO	35	0%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	34	0%
DOSAGEM DE CLORETO	29	0%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	27	0%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	22	0%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	20	0%
HEMOCULTURA	15	0%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	11	0%
CULTURA PARA BAAR	4	0%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	9.527	81%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1.149	67%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	162	9%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	67	4%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	62	4%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	54	3%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	39	2%



RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	29	2%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	24	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	20	1%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	15	1%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	14	1%
RADIOGRAFIA DE MAO	11	1%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	11	1%
RADIOGRAFIA DE PERNA	8	0%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	7	0%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6	0%
RADIOGRAFIA DE BACIA	6	0%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	6	0%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	5	0%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	4	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	4	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	4	0%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	3	0%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	2	0%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2	0%
RADIOGRAFIA DE COXA	2	0%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	2	0%
RADIOGRAFIA DE BRACO	2	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	0%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	1	0%
RADIOGRAFIA FRONTONASO	1	0%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.724	15%
ELETROCARDIOGRAMA	512	4%
TOTAL (EXAMES)	11.763	16%
DESCRICOES DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	21.252	34%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	13.608	22%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11.487	19%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	7.168	12%
GLICEMIA CAPILAR	1.392	2%
AFERICAO DE FREQUENCIA RESPIRATORIA	1.042	2%
AFERICAO DE FREQUENCIA CARDIACA	1.042	2%
TAXIMETRIA	1.042	2%
INALACAO / NEBULIZACAO	899	1%
OXIMETRIA	649	1%
TROCA DE FRALDAS	479	1%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	430	1%
PUNCAO VENOSA (HVP)	255	0%
MONITORIZACAO	202	0%



ASPIRAÇÃO	153	0%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	149	0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	129	0%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)	108	0%
OXIGENOTERAPIA	62	0%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	50	0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	45	0%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	44	0%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	43	0%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	38	0%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	35	0%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	30	0%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	14	0%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	14	0%
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	14	0%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	10	0%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	8	0%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	5	0%
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	5	0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	4	0%
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	4	0%
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	4	0%
SONDAGEM GASTRICA	3	0%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	2	0%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	2	0%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	1	0%
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	1	0%
REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A)	1	0%
GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	1	0%
CURETAGEM PERIAPICAL	1	0%
DRENAGEM DE ABSCESSO	1	0%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	61.928	84%
TOTAL GERAL	73.691	



5.3 Anexo 3: Ata SAU

Fonte: Totem (Intus) e Coordenação UPA

08/06/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas
Pesquisas

Viva Rio (5aH) Última atualização dos dados: 08/06/2015 às 03:32:00 Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA-UPA-OSVIVA

Ano/Mês: 2015-05 Questionário: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS... Unidade: UPA Penha

Níveis de análise

Ano/Mês: 2015-05 Dia: Questionário: Pergunta: Resposta

Pergunta	Resposta	Qtd. Respostas
COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	BOM	54
COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	EXCELENTE	51
COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	REGULAR	18
COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	RUIM	129
COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	SATISFEITO	11
COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	BOM	63
COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	EXCELENTE	59
COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	REGULAR	21
COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	RUIM	116
COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	SATISFEITO	11
COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	BOM	81
COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	EXCELENTE	57
COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	REGULAR	16
COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	RUIM	117
COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	SATISFEITO	12
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	BOM	59
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	EXCELENTE	62
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	REGULAR	17
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	RUIM	114
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	SATISFEITO	10
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	BOM	61
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	EXCELENTE	64
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	REGULAR	16
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	RUIM	115
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	SATISFEITO	10
O SENHOR (A) FOI COMUNICADO SOBRE OS CUIDADOS A SEREM PRESTADOS ANTES DO PROCEDIMENTO REALIZADO?	NÃO	76
O SENHOR (A) FOI COMUNICADO SOBRE OS CUIDADOS A SEREM PRESTADOS ANTES DO PROCEDIMENTO REALIZADO?	SIM	27
O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	69
O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	32
O SENHOR (A) SABERIA DIZER O NOME DO MÉDICO QUE O ATENDEU?	NÃO	79
O SENHOR (A) SABERIA DIZER O NOME DO MÉDICO QUE O ATENDEU?	SIM	26
VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	NÃO	119
VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	SIM	144

Página 1 de 1 - 33 registros / 00:00:00 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Pesquisas
Cenário: Pesquisas
Última atualização dos dados: 08/06/2015 às 03:33:00
Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Auto-filtros
Ano/Mês - Múltipla seleção: 2015-05;
Questionário - Múltipla seleção: OUVEDORIA; PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
Unidade - Múltipla seleção: UPA Penha;

Funções ativas
Filtros Ambiente

Filtros ambiente
Ano/Mês = 2015-05

Status dos objetos
Grade visível
Gráfico/Indicadores visíveis
Paginação dos dados ativado - 60 registros

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/?A=F&B=D75DF81B222E2235&C=3035D0736A96BA4E&D=60E0716393A6BE5AFA1D38C442C7&E=A6A565>



REUNIÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – UPA PENHA

Data: 01.06.2015

Hora: 18 h

Local: UPA PENHA

Ao primeiro dia do mês de junho de dois mil e quinze, às 18 horas, reuniram-se na sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento – Penha, situada à Av. Lobo Junior s/nº- Parque Ary Barroso – Penha Circular – CEP 21070-061 Rio de Janeiro – RJ, os integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), Valéria Rodrigues Maia Reimão, Auxiliar Administrativo e Vander Pinto de Oliveira, Gerente Administrativo, para promover a reunião mensal da Comissão de Atendimento ao Usuário, tendo como pauta o levantamento de dados da pesquisa de satisfação dos usuários e dos funcionários no e ao mês de maio de dois mil e quinze. A Comissão realizou a pesquisa de satisfação mensal utilizando-se de instrumentos específicos de coleta de dados tais como: a) Formulário individual de pesquisa de satisfação quando eventualmente o totem fica fora do ar; b) Totem; c) Ouvidoria local. Verificamos que se passaram mais um mês, e o objetivo de oferecer um atendimento de excelência esta sendo alcançado conforme a estatística de satisfação abaixo.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO PACIENTES EM OBSERVAÇÃO					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
Maio	220	100%	0	0%	220



PESQUISA DE SATISFAÇÃO UPA DA PENHA/FORMULÁRIO					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
Maio	4.345	96,64%	145	3,36%	4.491

A comissão realizou a pesquisa de satisfação para os pacientes internados, foram 272 pacientes no total de 220 (81,48% entrevistados) objetivando atender e medir o grau de satisfação e insatisfação, assim sendo, poder atender da melhor maneira possível à demanda e para termos melhor qualidade no atendimento. Esta pesquisa está sendo realizada mensalmente e com isso o resultado foi bastante satisfatório devido alcançarmos mais uma vez insatisfação zerada.

O sistema Klínicos tem proporcionado informações importantíssimas quanto ao quantitativo de pacientes/usuários proporcionando assim uma melhor visão da quantidade de pacientes que procuram atendimento a UPA/PENHA, conforme ilustração abaixo.

QUANTITATIVO ATENDIMENTO MENSAL				
MÊS	CLÍNICA MÉDICA	ASSISTENTE SOCIAL	ODONTOLOGIA	TOTAL
Maio	14.156	133	600	14.889

O objetivo principal tem como base, o total de atendimento do período correspondente e o total de pacientes/usuários entrevistados, destacando-se assim, o grau de satisfação, o quantitativo de reclamações e críticas, bem como identificar o total de registros classificados como elogios.

A análise dos dados enfocou também a descrição das críticas e as possíveis medidas adotadas para solucionar os problemas apontados. Nada mais havendo a tratar, eu Vander Pinto de Oliveira, lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Vander Pinto de Oliveira

Valéria Rodrigues Maia Reimão



5.4 Anexo 4: Prontuários corretamente finalizados



Fonte: Intus/ Eco Sistemas

UPA PENHA							
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência							
Período de:	01/05/2015	*	31/05/2015				
171505310302	PAULO DE SOUZA MACHADO	M	00	31/05/2015 23:26:00	CLINICA MÉDICA	28h:18m	A - Alta por Decisão Médica
171505310303	IZABEL CRISTINA CORTES DE SOUZA	F	22	31/05/2015 23:29:00	CLINICA MÉDICA	0h:21m	A - Alta por Decisão Médica
171505310304	LEORNADO LÚCIO PEREIRA DOS SANTOS	M	25	31/05/2015 23:30:00	CLINICA MÉDICA	0h:24m	A - Alta por Decisão Médica
171505310305	WENDEL EMÍDIO GONÇALVES	M	30	31/05/2015 23:32:00	CLINICA MÉDICA	24h:31m	A - Alta por Decisão Médica
171505310307	BRUNO GABRIEL LEAL	M	14	31/05/2015 23:41:00	CLINICA MÉDICA	0h:47m	A - Alta por Decisão Médica
171505310308	VILMA ISIDORIO DOS SANTOS SILVA	F	58	31/05/2015 23:42:00	CLINICA MÉDICA	24h:34m	A - Alta por Decisão Médica
171505310309	ELIAS LEONARDO SILVA	M	63	31/05/2015 23:43:00	CLINICA MÉDICA	24h:32m	A - Alta por Decisão Médica
171505310370	SANDRA PEREIRA DA SILVA	F	59	31/05/2015 23:44:00	CLINICA MÉDICA	24h:37m	A - Alta por Decisão Médica
171505310371	MARCO ANTONIO BENKINOG DE SOUSA	M	41	31/05/2015 23:45:00	CLINICA MÉDICA	28h:40m	A - Alta por Decisão Médica
171505310372	GERSON PINTO VINAGRE	M	54	31/05/2015 23:47:00	ODONTOLOGIA	24h:21m	A - Alta por Decisão Médica
171505310373	ANA LÚCIA SILVA PIMENTA	F	18	31/05/2015 23:53:00	CLINICA MÉDICA	24h:35m	D - Alta a Resposta
171505310374	FLAVIA ROBERTA DE ALMEIDA CABRAL	F	34	31/05/2015 23:56:00	CLINICA MÉDICA	24h:35m	A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 11.946							
Total de Boletins: 12.779							
Total de Boletins Pendentes: 534 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.							
Total de Boletins Realizados: 11.946 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.							
UPA_PENHA_Boletins_Realizados.rpt 02/06/2015:00:09:56:2215 12:04:37 NILIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA							



5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	
ATA DA COMISSÃO DE ÓBITO – UPA PENHA MAIO 2015	
Data: 08/06/2015	
Hora: 16:00 hs	
Local: Upa Penha	
<p>Aos Oito dias do mês de Junho de dois mil e quinze, às Dezesesseis horas, reuniram-se, na sala de coordenações, situada no Upa Penha, Avenida Lobo Junior, s/nº, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de óbito, a saber, Fernando Pedrosa, Coordenador Médico, Felipe Acioli Leite Carvalho, Coordenador de Enfermagem e Myrna Mendes Boulitreau, Enfermeira. Iniciamos a reunião da Comissão de óbito, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos óbitos referentes ao mês de Maio de dois mil e quinze, com a análise dos prontuários de óbitos, perfazendo a revisão de 9 prontuários. A comissão utilizou como instrumento a coleta de dados, a partir do livro de Ordens e Ocorrências, Livro de óbitos da Unidade, e também o sistema clínicos. O Livro de óbitos mostrou-se completo em seu preenchimento, com todos os caracteres obrigatórios. Dos 9 óbitos revisados, 04 destes eram do sexo masculino e 05 do sexo feminino, destes 07 pacientes apresentaram tempo de permanência na unidade inferior a vinte e quatro horas, e 02 pacientes apresentaram tempo de permanência superior a vinte e quatro horas. Com relação ao diagnóstico de admissão, observamos 01 paciente com Insuficiência Cardíaca Congestiva, 01 paciente com infarto agudo do miocárdio, 03 pacientes com Insuficiência Respiratória, 01 paciente com Câncer Gástrico, 01 paciente com Câncer de Pulmão, 01 paciente com Edema Agudo de Pulmão e 01 com causa indeterminada. Todas as informações encontram-se á disposição na unidade Supracitadas.</p>	
Fernando Pedrosa _____	
Felipe Acioli Leite Carvalho _____	
Myrna Mendes Boulitreau _____	



5.6 Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Data 03/06/2015

Hora: 10: 00 hs

Local: Upa Penha

Aos três dias do mês de Junho de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenações, situada no Upa Penha, Av. Lobo Junior, s/nº, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Infecção Hospitalar, a saber, Fernando Pedrosa, Coordenador Médico, Felipe Accioli, Coordenador de Enfermagem, Aline Marinho da Silva, Enfermeira da CCIPH, Aline Sampaio Nogueira, Médica, para realizar a reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar relativa ao mês de Maio de dois mil e quinze.

Em Maio, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 111 casos suspeitos de doenças e agravos de notificação compulsória, cujas comunicações respeitaram os critérios estabelecidos pela Portaria nº 1.271, de 06 de junho de 2014 do Ministério da Saúde. Tais casos foram distribuídos da seguinte maneira: 06 casos de Tuberculose, 55 casos de Parotidite / Caxumba, 04 casos de acidente com material biológico, 01 caso de Hanseníase, 03 casos de Rubéola adquirida, 26 casos de dengue clássico, 01 caso de Sífilis adquirida, 13 casos de Febre de Chikungunya, 01 caso de sarampo (não confirmado) e 01 caso de violência interpessoal informado pelo Serviço Social da unidade.

Conforme os critérios estabelecidos para precaução de disseminação de microorganismos multirresistentes, estivemos com 13 pacientes em precaução por contato e 03 casos de precaução por aerossol com suspeita de Tuberculose.

O controle de antimicrobianos prescritos segue sendo realizado pela Farmácia, com pacientes internados em uso de antibioticoterapia. Foi informado que, no mês em questão, 99 pacientes fizeram uso de 118 antibióticos prescritos. Deste total, a farmácia informa não ter ocorrido não conformidades nas prescrições relacionadas ao protocolo de antibioticoterapia.

Houveram 04 ocorrências de acidente com material biológico, todas por exposição percutânea de pele não íntegra a fluidos e secreções, relacionadas a assistência direta ao paciente. Em todos os casos foram realizadas as sorologias para HIV e Hepatites dos funcionários e pacientes- fonte envolvidos, sendo os profissionais posteriormente acompanhados pelo serviço de Saúde Ocupacional da sede.

Realizamos ainda em maio a campanha de Vacinação contra a Influenza, organizada pelo Ministério da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde para profissionais de saúde. Foi-nos disponibilizado 250 doses de vacina e insumos. Foram vacinados 200 funcionários da unidade, e os alegaram terem recebido sua dose em outras unidades de saúde. Não foi registrada nenhuma intercorrência relacionada a campanha na unidade.



Em 27 de maio de 2015, aconteceu na CPA 3.1 a apresentação pela Gerência de Doenças e Agravos Não Transmissíveis – GVDANT o novo modelo de ficha SINAN para Violência Interpessoal e autoprovocada. A unidade foi representada pela Enfermeira da CCIH Aline Marinho e a Coordenadora da equipe de Serviço Social Jussara Soares. O novo modelo já se encontra disponível para uso na unidade.

Em maio foram realizados 68 procedimentos invasivos nas salas Vermelha e Amarela, divididos em 09 entubações orotraqueais, 45 cateterismos vesicais de demora e 14 acessos venosos profundos, dois quais em 01 paciente foram registrados a ocorrência de pneumotórax bilateral associado à tentativas de punção profunda.

Realizado semanalmente a Ronda de CCIPH, além da observação diária, para vigilância de processos, avaliação das condições das áreas da unidade (conservação e limpeza), controle de materiais esterilizados, atuação dos técnicos volantes e respeito às normas de CCIH da unidade. As situações encontradas foram pontuais e resolvidas prontamente pelas equipes de coordenação e gerência administrativa.

Houve 02 registros de Pneumonia associada à Ventilação Mecânica (PAV) e 01 de Infecção Urinária, em pacientes com o tempo de permanência na unidade superior a 5 dias. No que se refere à infecção comunitária, dos pacientes internados na unidade, foram registrados 18 casos de infecção do trato respiratório, 07 casos do Trato urinário, 21 infecções abdominais, 06 de pele e subcutâneo, 08 casos foco indeterminado, sendo 30 prontuários revisados pela comissão.

O total de óbitos no período foi de 09 casos em Maio, e nenhum relacionado à infecção, sendo todos revisados pela Comissão de óbito.

Fernando Pedrosa _____

Felipe Accioli _____



Aline Sampaio Nogueira _____

Aline Marinho da Silva _____



5.7 Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	
ATA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS DE MAIO/15 – UPA Penha	
Data: 08/06/2015	
Hora: 11:00 hs	
Local: Upa Penha	
<p>Aos 08 dias do mês de Junho de dois mil e quinze, às onze horas, reuniram-se junto à Sala de Coordenações da unidade, situada na Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas Penha, sito à Avenida Lobo Junior, s/ nº, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuário, a saber, Drº Fernando Pedrosa, Coordenador Médico da Unidade, Felipe Acioli Leite Carvalho; Coordenador de Enfermagem, Dra. Dalva Bacalhão; Médica e Aline Marinho; Enfermeira CCIH. A Comissão teve a reunião e iniciou seus trabalhos analisando os seguintes dados: Em Maio foram gerados 14.899 (Quatorze Mil Oitocentos e Oitenta e Nove) prontuários clínicos. Os prontuários gerados pelas salas de observação foram revisados pela Comissão de prontuário, desses, 217 (Duzentos e Dezessete) foram internações, 179 (Cento e Setenta e Nove) foram gerados pela sala amarela e 38 (Trinta e Oito) foram gerados pela sala vermelha. Todos tiveram finalização adequada do atendimento. Foram acolhidos 14.666 (Quatorze Mil Seiscentos e Sessenta e Seis) pacientes e classificados 13.612 (Treze Mil Seiscentos e Doze) pacientes quanto ao risco. Obtivemos 14.156 (Quatorze Mil Cento e Cinquenta e Seis) atendimentos médicos, 600 (Seiscentos) Atendimentos Odontológicos e 133 (Cento e Trinta e Três) Atendimentos pela Assistente Social. Foram revisados 36 (Trinta e Seis) prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar, verificando a relação dos casos de infecção relacionada ao diagnóstico principal. Tivemos a discussão e revisão de 30 (Trinta) prontuários de pacientes com infecção gerada pela sala amarela e 06 (Seis) prontuários gerados pela sala vermelha. A Comissão de prontuários não avaliou nenhum prontuário, quanto à qualidade nos registros, identificação e correto preenchimento, de quem prestou o cuidado. Não tivemos Infecção Hospitalar.</p>	
Fernando Pedrosa _____	
Felipe Acioli L. Carvalho _____	
Dalva Bacalhão _____	
Aline Marinho _____	



5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULANCIA	TIPO DE VAGA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNOSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		GERALDO MELLO VIEIRA	74	BAV	HOSPITAL FEDERAL DA LAGOA	TRANSFERÊNCIA
02/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		LENNON DE JESUS SILVA	18	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
05/05/2015	AVANÇADA	REGULADA	133261861	JANETE DE CASTRO RODRIGUES	51	AVC	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
05/05/2015	AVANÇADA	ZERO		OSWALDO DIAS MOREIRA FILHO	81	FRATURA MAO DIREITA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
06/05/2015	AVANÇADA	REGULADA	133399243	CARLOS JOSÉ BARBOSA	51	COLECISTITE AGUDA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
06/05/2015	AVANÇADA	REGULADA	133047886	ELZA DE MORAIS MARISTELA	77	AVE + PNM	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
06/05/2015	AVANÇADA	REGULADA	133403984	DAGMAR PINTO DE ALMEIDA	75	ERIPISLA BOLHOSA	HOSPITAL ESTADUAL ANCHIETA	TRANSFERÊNCIA
06/05/2015	AVANÇADA	REGULADA	133268632	ALZIRA DE OLIVEIRA SANTOS	62	ULCERA VARICOSA	HOSPITAL ESTADUAL ANCHIETA	TRANSFERÊNCIA
06/05/2015	AVANÇADA	REGULADA	1334106283	CRISTIANE SILVA CALADO	41	HEPATITE VIRAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
06/05/2015	AVANÇADA	REGULADA	132397719	VIVALDO DOS PASSOS	58	IAM/ AVC	INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO	TRANSFERÊNCIA
07/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARCELI JOAQUIM COELHO	26	TUMORACAO FOSSA ILIACA E	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
07/05/2015	AVANÇADA	ZERO		MICHELLE CORREIA DE MELO	36	PRE ECLAMPSIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO PEDRO ERNESTO	TRANSFERÊNCIA
08/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		CORNELIA DE AZEVEDO MENDES	77	ITU	HOSPITAL ESTADUAL ANCHIETA	TRANSFERÊNCIA
10/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		SHAIANE CRISTINE TALARICO MEDINA	18	EPILEPSIA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
12/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARIA APARECIDA GOMES BISSERA	47	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
12/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARLENE SOARES DA SILVA	80	ANEMIA SEVERA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
12/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARCIO ARAUJO DE SOUZA	38	BRONQUITE CRONICA / PHM	HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES	TRANSFERÊNCIA
13/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		EMILIA MARIANO NASCIMENTO	78	AVE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
14/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		CRISTIANE ABREU CASTRO	49	SEPSE DE ORIGEM URINARIO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
16/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		FERNANDA KLIM GOMES	37	PANCREATITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
16/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		SONIA MARIA SANTOS PAIS FIGUEREDO	58	AVE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
17/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		LEDA SANTOS	51	AVE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
18/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		IVONE BRANDAO PIHO	81	UREMIA SINTOMATICA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
19/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		ELZA LOPES PINTO	84	EAP	UPA MARE	TRANSFERÊNCIA
20/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		JOAO DANIEL DE BRITTO	79	DPOC	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
20/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		JESSICA SOUZA DA SILVA	16	NEFROLITASE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
20/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		LARISSA SILVA DE SOUZA	29	LITIAS RENAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
21/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		BARBARA CRISTINA DE ALCANTARA	28	ANEMIA SINTOMÁTICA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
21/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		DOMINGOS ALVES APRIGO	55	MELENA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
21/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARIA GARCEZ OLIVEIRA	91	ANEMIA INTENSA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
22/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		JANAINA ROSA CAVALCANTE	21	APENDICITE ?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
22/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		JOÃO MARCELINO DE AZEVEDO	60	ERISIPELA BOLHOSA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
23/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		PAIOLA ARAUJO DA SILVA ALVES	20	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
24/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		FRANCISCO MARINHO	90	DOR ABDOMINAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
25/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		DIVA EVERALDINA TAILOR BARRETO	83	ABDOME AGUDO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
26/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		REGINA CELIA RODRIGUES DE SOUZA	57	ENFISEMA PULMONAR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES	TRANSFERÊNCIA
27/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		JEANE DA SILVA	38	DOR ABDOMINAL + FEBRE + DESCOMPRESSÃO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
28/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		SEBASTIANA DA SILVA AS	85	INTERNAÇÃO CTI	CER LEBLON	TRANSFERÊNCIA
28/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		GABRIEL MARQUES AGUIAR	14	APENDICITE ?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
28/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		JOSE COSTA DE OLIVEIRA JUNIOR	34	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
30/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		CLEBER SOUZA DOS SANTOS	19	ENFISEMA EM APICES + SUBCUTANEA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
30/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		CELIA DIAS COSTA	40	ANEMIA SEVERA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
30/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		GLADYS GOLSTORF OLIVEIRA	78	AVE ISQUEMICO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
30/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		CLEBER SOUZA DOS SANTOS	19	EFISEMA?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
31/05/2015	AVANÇADA	ZERO		DANDARA	9	CRISE CONVULSIVA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA

9.



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 28/05/2016
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 14:13
Competência: 06/2015				Versão: 3.1.30
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01405774754	980016264842052	ADRIANO DIAS MACHADO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10548959759	980016285423119	ALINE SAMPAIO NOGUEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02359262401	980016285456289	ANA PATRICIA MARTINS DUTRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11354750756	980016287859355	ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12609044704	704703748346132	ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
4588589441E	980016280770122	ARLENE DANTAS LEITE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12015886770	980016297273907	CAROLINA PEREZ CHAVES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10328134727	706203501615569	CAROLINE PINHO FERREIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05360380746	980016283860287	CHARLES ROONEY MORRISON DAY	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01185279513	980016285487756	CINTIA ALMEIDA BOTEIRO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05233610783	980016283050337	CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
80688578500	980016289545446	DANIELLE PEREIRA LIBORIO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
55849664790	201538222470000	ELIANE DO NASCIMENTO PEREIRA ISSA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12224080743	980016285916282	ELISSA BONOMO DE FARIA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
0573099679E	980016297392024	FELIPE DOUGLAS DA SILVA ALMEIDA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
17985705704	980016280939599	FLAVIO MAURO ZAWADZKI	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10142625730	980016285566697	GABRIEL DE MATTOS COSTA FILIPPO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
50012060313	980016282885203	GIOGGO CRUZ SANTOS SOUSA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11074457740	9800162843321223	JACQUELINE LUNA LOPES DE ALENCAR	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
87398719024	980016284417255	JOAO FELIPE DA COSTA NUNES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05577542709	9800162879323414	JOSE ROBERTO IZAIAS JUNIOR	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
00311493780	980016285855865	LEONARDO GIATTEI	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02182906790	201553630590004	LEONARDO COHEN CARNEIRO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
53623000734	170139822850004	LUIZ CARLOS BRITO DE ALQUANTARA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03375215736	127388866210001	LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02328247710	201552345270009	MARCIA CRISTINA DA SILVA SAMPAIO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
1135200475E	980016284216783	NATALIA BARREIROS DE NATIVIDADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10723434794	980016286401944	OTAVIO LESSA TEIXEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
1128448674E	705600482631633	PAOLA LORENA DA SILVA GOMES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
19993784790	980016285933092	PAULA MARQUES VIVAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12143342709	980016297597251	PAULA TOMMASO DE CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
34547887874	980016285916517	PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03019481654	980016283486455	PAULO ROBERTO FLORIANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
1374138379E	704105116715473	PEDRO CARVALHO CABRAL	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11310808051	980016285928752	PEDRO VIEIRA LEBINGER	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
1242960473E	980016287276744	RAFAEL EVANGELISTA DE ARAUJO SILVA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06245849593	9800162895328221	RAPHAELA MANNARINO THEODORO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
07593717753	706005882894147	RICARDO ALBERTO MIRANDA PRAGA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03770050703	980016004930509	RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
0309768175E	700700567755771	RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES	Página: 2
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle			Data: 23/05/2015
DATASUS		Relatório de Profissional por CBO	Hora: 14:18
Competência: 05/2015		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO	Versão: 2.1.30
00404104207	704304563708393	STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	6036913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
10657679721	703401435805500	VENICUS DE PINHO BASTOS DO AMARAL	6036913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
86747462704	980016288446985	VERGINIA LUCIA DE AVELLAR CORSINI E	6036913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
07638697704	980016283489392	WEBER LARCHEL PIMENTA	6036913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
TOTAL: 44			



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 PENHA		maio/2015
OS RESPONSÁVEL - VIVARIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Mai
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		2.248,98
RECEITAS		
Contrato de Gestão		0,00
Receitas Financeiras		0,00
Outras Receitas		1.488.110,00
B - TOTAL DE RECEITAS		1.488.110,00
DESPESAS		
Pessoal		879.853,75
Material de Consumo		51.237,82
Serviços de Terceiros		430.625,47
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		34.879,73
Despesas Bancárias		3.645,47
Outras Despesas Operacionais		85.150,40
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.485.392,64
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		4.966,34
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		3.966,34
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		1.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		4.966,34



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Maio/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 82,93% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

6.3 Conciliação Bancária

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

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 116,34% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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



7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

Durante o período, executamos a contratação de 7 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAIS	QTD
Auxiliar Administrativo	1
Técnicos Enfermagem	2
Assistentes Sociais	2
Maqueiro	1
Enfermeiro	1

O quadro funcional da unidade continua preenchido, inclusive o quadro de Médicos atingindo a totalidade, e para não ocorrer problemas por falta de profissionais na unidade,



colocamos profissionais atuando com plantões “coringa” para que o quadro de 6 Médicos Clínicos pudesse ser preenchido.

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação. Apresentamos estabilidade no que concerne à ausência, 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 Penha tiveram início em abril de 2015.

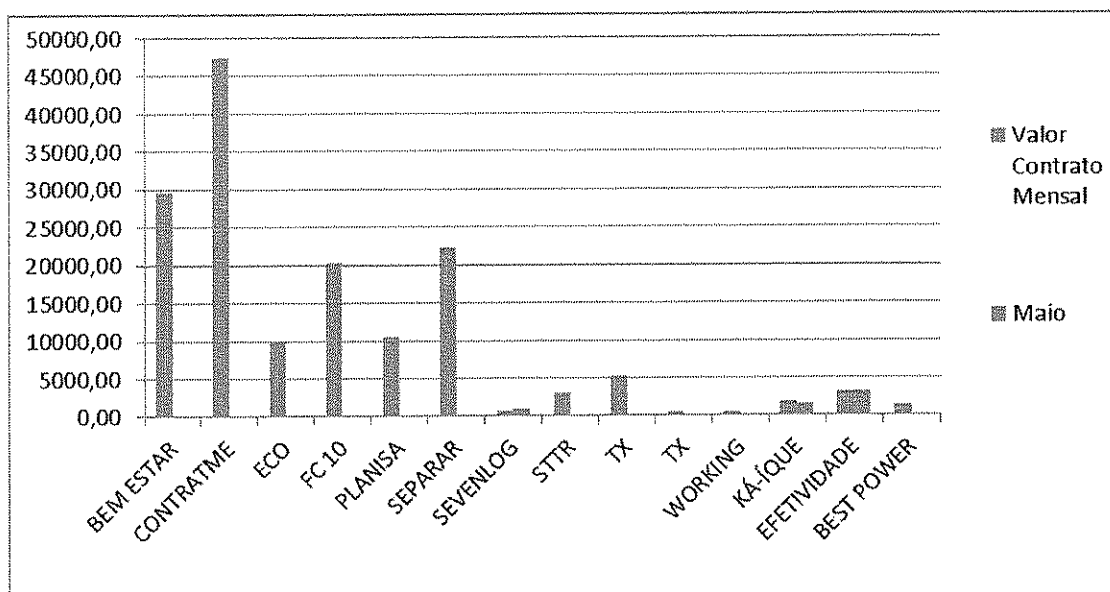
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
FC	MANUTENÇÃO PREDIAL E AR CONDICIONADO
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR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

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

- Serviços com custos fixos

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

Valores Fixos



*As empresas BEM ESTAR, CONTRATME, ECO, FC10, PLANISA, SEPARAR, STTR, TX, WORKING e BESTPOWER, não emitiram nota até a presente data.

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

Empresa	Descrição do Serviço	Valor	Outro Valor
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
FC 10	Manutenção Predial	20.371,73	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	701,80	962,46
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	



KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	1.530,00
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
BEST POWER	Manutenção de Geradores	1.500,00	

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

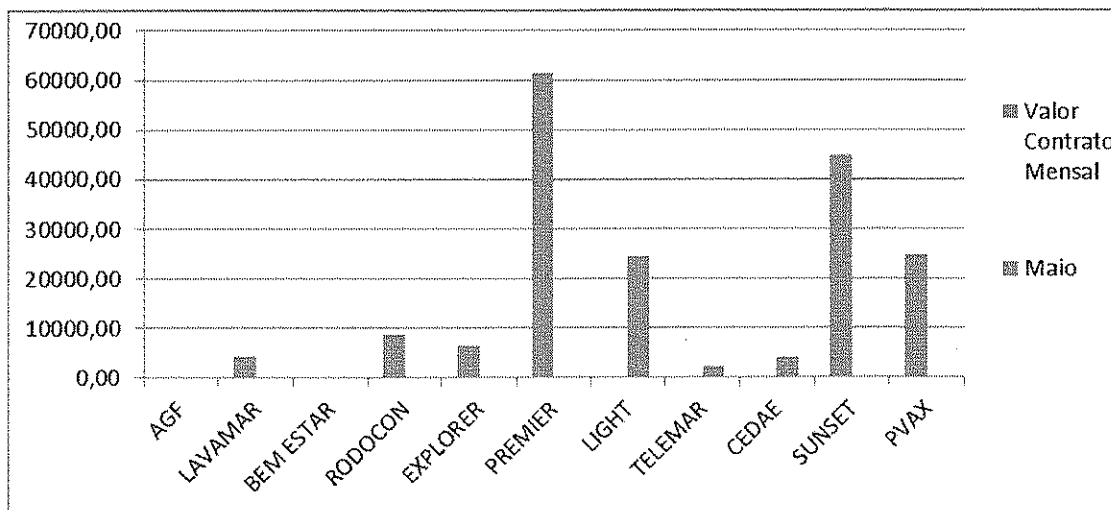
- Serviços com Custos Variáveis

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

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

- CEDAE: O custo oscila conforme a utilização do recurso.

Valores Variáveis



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

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

Empresa	Descrição	Valor Contrato (R\$)	Valor Pago (R\$)
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		24.619,13
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		2.146,56
CEDAE	Fornecimento de Água		4.148,64
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período
 VIVARIO | CNPJ: 000.243.941/0001-28
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEONARDO
 Data de operação: 05/05/2015 - 17h54

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	-105,95	105,95

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre: 01/05/2015 e 31/05/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
23/04/2015	SALDO ANTERIOR				3,09
15/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-3,09	0,00
Total			0,00	-3,09	0,00

O saldo é informado em data base 05/05/2015 às 17h54 e inclui valores a descoberto.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVA COMUNIDADE [CNPJ: 004.888.049/0002-92]
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data da operação: 06/05/2015 - 17h38

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0003188-7	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0003188-7 | Entre 01/05/2015 e 31/05/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato

Os dados acima têm como base: 06/05/2015 às 17h38 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015



Extrato Mensal / Por Período
 VIVARIO | CNPJ: 001.343.941/0001-26
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
 Data da operação: 09/06/2015 - 17h46

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00014 | 0004212-9	105,95	105,95

Extrato de: Ag: 014 | CC: 0004212-9 | Entre 01/05/2015 e 31/05/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2015	SALDO ANTERIOR				1.245,89
04/05/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014687	100,00		1.345,89
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014617	13.500,00		14.845,89
	TRANSF. FDCS DOC. E H BANK DEST. CLAUDIA NACIMENTO LEITE	1163054		300,00	14.545,89
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014821		14.400,00	60,26
	DOC/ TED INTERNET DDC INTERNET	1163054		7,90	52,36
05/05/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014277	1.000,00		1.052,36
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014893	280,00		1.332,36
	TED DIF. TITUL. CC H BANK DEST. GOPOCENTRO IND. DE PL	1417707		920,00	612,36
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014302		202,74	309,62
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014427		64,68	245,04
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	013001		210,69	34,16
	DOC/ TED INTERNET TED INTERNET	1417707		7,00	26,26
06/05/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014805	4.000,00		4.026,26
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014824	45.000,00		49.026,26
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014730		42.200,11	5.760,15
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET - CEDAE FIDC/RJ	5901050		3.266,40	2.493,75
07/05/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014063	9.000,00		11.493,75
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014400	500,00		11.993,75
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	01407		6.732,86	2.260,89
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014024		100,00	2.160,89
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014240		1,10	2.159,79
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014026		1,10	2.148,69
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - CI FIXO	5900000		809,83	1.265,66
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - CI FIXO	5900000		1.160,00	105,66
08/05/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014347	2.900,00		2.905,66
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014870	2.500,00		5.405,66
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014002		2.357,12	2.648,66
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014449		320,70	2.212,77
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014848		2.043,57	89,20
11/05/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014503	11.000,00		11.009,20
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014016		10.321,15	138,05
12/05/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014172	100,00		238,05
	DOC. D HOME BANKING DEST. VIVA RIO	4025572		150,00	88,05
	DOC/ TED INTERNET DDC INTERNET	4025572		7,90	80,15
13/05/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014100	340,00		420,15
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014260	1.500,00		1.920,15
	PAGFOR DDC SOL	01413		330,00	1.590,15

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814808		-1.513,68	74,47
14/05/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814140	3.100,00		3.174,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814962	100,00		3.274,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814179		-82,63	3.181,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814681		-3.088,02	85,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814732		-1,10	94,73
15/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA	4212	3,09		97,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814021	2.690,00		2.787,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814645	42.400,00		45.187,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814665	11.500,00		56.687,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814680	63.900,00		110.587,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814707	10.000,00		120.587,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814992	35.500,00		156.087,82
	TARIFA BANCARIA VR.PARCIAL: CestaEmpresarial2	40515		-19,89	156.076,93
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. BEM ESTAR MEDICINA F	6018669		-63.806,50	102.160,43
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. BEM ESTAR MEDICINA F	6033363		-42.351,87	59.828,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814137		-1.839,11	57.989,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814224		-11.264,02	46.725,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814457		-6.391,90	40.334,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814502		-9.201,64	31.132,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814693		-36,51	31.101,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814735		-2.230,36	28.931,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814762		-28.916,70	15,80
	DOC TED INTERNET TED INTERNET	6018669		-7,90	7,90
	DOC TED INTERNET TED INTERNET	6033363		-7,90	0,00
18/05/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814179	400,00		400,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814685	1.000,00		1.400,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814771	800,00		2.200,00
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	40515		-34,11	2.165,89
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5205518		-57,88	2.108,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814143		-484,06	1.643,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814161		-268,90	1.374,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814324		-364,54	989,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814633		-972,63	16,86
19/05/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814660	519.600,00		519.616,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814095		-2,60	519.613,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814105		-619.758,15	55,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814226		-14,20	41,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814727		-1,10	40,42
20/05/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814869	21.050,00		21.840,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814067		-350,00	20.710,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814172		-4.659,95	16.050,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814381		-3.483,52	12.566,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814472		-617,07	11.949,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814648		-3.853,96	8.118,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814756		-6.712,04	2.403,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814926		-2.240,89	162,66



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

21/05/2015	VIVA RIO	814395	9.000,00		9.162,96
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814729	1.400,00		10.562,96
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814738	100,00		10.662,96
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814655		-183,47	10.479,49
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814418		-212,98	10.266,51
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814277		-150,36	10.116,15
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814340		-34,08	10.082,08
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814471		-331,86	9.750,23
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814593		-3,99	9.746,24
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814741		-65,00	9.681,24
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814834		-1.427,31	8.263,93
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814849		-181,07	8.082,86
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814870		-7.366,66	166,21
22/05/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814058	1.000,00		1.196,21
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814686	4.500,00		5.696,21
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814029	4.000,00		9.696,21
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814896	1.000,00		10.696,21
	PAGTO. ELETRONICO TRIBUT. INTERNET --FGTS/GRRF-0299	5205531		-1.048,99	9.648,66
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814215		-427,80	9.219,18
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814288		-404,12	8.815,06
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814334		-438,04	8.376,02
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814396		-510,72	7.865,30
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814430		-399,00	7.466,30
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814533		-369,00	7.097,30
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814556		-422,00	6.675,30
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814709		-433,20	6.242,10
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814778		-508,08	5.734,02
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814822		-149,55	5.584,47
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814877		-4.568,58	995,89
25/05/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814050	9.000,00		9.995,89
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814211	4.500,00		14.495,89
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814808	90.000,00		104.495,89
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814830	300,00		104.795,89
	TED DIF. TITUL. CC H. BANK DEST. EXPARMA EXCELENCIA F. PAGFOR TED STR GD TOTAL	8565704		-8.140,00	96.655,89
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	81425		-84.136,04	12.519,65
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814283		-195,11	12.323,74
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814385		-4.460,57	7.863,17
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814667		-441,56	7.421,62
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814781		-848,54	6.573,08
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814822		-514,14	6.058,94
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814860		-348,78	5.710,15
	DOC/ TED INTERNET TED INTERNET	6565704		-7,90	5.702,25
26/05/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814339	59.200,00		65.004,25
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814730	53.200,00		118.204,25
	TARIFA BANCARIA TAR ENTREGA TAL DOMICILIO	000001		-0,45	118.197,60
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814301		-53.119,62	65.078,18
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814854		-12.892,63	52.185,65
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814886		-40.387,08	11.818,65



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

27/05/2015	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814815	1.000,00		6.218,56
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814080		-39,08	6.779,46
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814313		-1.857,38	4.922,10
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814480		-161,01	4.770,49
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814543		-80,00	4.690,49
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814683		-3.366,00	1.324,49
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814884		-41,28	1.283,21
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814889		-1.235,68	47,23
28/05/2015	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814009	237.000,00		337.047,23
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814369	31.000,00		268.047,23
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 26675426	47		-414,80	267.632,43
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 3639072	48		-23,80	367.608,63
	PAGFOR DCC SCL	81428		-6.837,41	260.771,22
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EXPRESSO DO PAPEL PA	9910662		-1.039,40	259.731,82
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODCOON CONSTRUCCOES RODVIARIAS	7009814		-3.706,82	256.025,00
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81428		-266.759,52	49.265,48
	TRANSF.CC PARA CC PJ PC 10 ENGENHARIA ELETRICA	868968		-16.677,97	32.587,51
	TRANSF.CC PARA CC PJ WIM DENTAL LTDA ME	1400508		-925,90	31.461,61
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9910662		-7,80	31.453,71
	CONTÁ DE LUZ INTERNET -LIGHT/RJ	5978501		-26.605,13	5.848,58
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5981859		-4.148,54	1.699,94
20/05/2015	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814207	140.000,00		141.898,94
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814568	5.000,00		146.898,94
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814703	2.000,00		148.898,94
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814730	7.000,00		155.898,94
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814880	5.000,00		160.898,94
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814881	29.000,00		189.898,94
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 26713077	49		-6.537,00	183.109,94
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814897		-64.886,57	128.243,37
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814185		-15.654,69	112.288,68
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814209		-6.639,86	105.648,73
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814215		-47.134,14	58.514,59
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814288		-8.695,03	52.519,51
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814359		-28.253,85	23.265,66
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814457		-1.707,84	21.557,82
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814627		-12.481,04	9.076,78
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814830		-6.110,44	3.966,34
Total			1.488.113,09	-1.485.392,64	3.966,34

Os dados acima têm como base 05/05/2015 às 17h45 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/08/2015	SALDO ANTERIOR				89,40
05/09/2015	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814005	50,00		139,40
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814170	1.000,00		1.139,40
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814174	1.000,00		2.139,40
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814258	100,00		2.239,40



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814455	1.680,00		3.799,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814480		-1.524,31	2.275,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814410		-657,75	1.617,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814415		-1.032,71	584,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814438		-81,75	622,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814493		-61,75	461,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814641		-202,74	259,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814832		-81,75	195,63
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	3984437		-7,80	188,73
	TRANSF PDOS DOC-E H BANK DEST.MAURICEIA FERREIRA RAMOS	3984437		-166,70	22,03
08/05/2015	TRANSF MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814713	1.700,00		1.722,03
	TED-TRANSF ELET DISPON DEST.FELIPE S. BLOISE	4610747		-1.641,18	80,85
	TARIFA DOC/TED TED INTERNET	4610747		-7,80	72,95
	TRANSF MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814525	3.500,00		3.572,85
	TRANSF MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814812		-3.430,73	142,23
	TRANSF MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814275	3.500,00		3.642,23
	TRANSF MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814818		-3.530,94	112,19
	TRANSF MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814393	1.100,00		1.212,18
	TRANSF MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814104		-1.105,24	105,95
Total			13.510,00	-13.493,45	105,95



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período:

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.552.042/0002-82
Nome de usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data de operação: 06/05/2015 - 17h38

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0003188-7	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0003188-7 | Entre 01/05/2015 e 31/05/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/05/2015 às 17h38 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – Sede

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0023 - V.11.82.38.1			
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN			GT UPA PENHA / VIVA RIO			Emissão: 02/06/2015 7:24:09 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10065995 - Seção: 1			
TOTAIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	54	273,70	41.493,51	0003	INSS	67	125,12	4.351,15
0005	SALARIO FAMILIA	1	0,05	1,31	0004	IRRF	51	159,14	5.651,85
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	3,10	304,93	0006	VALE TRANSPORTE	6	13,20	158,59
0024	FERIAS INDENIZADAS	5	7,00	594,56	0011	INSS 130. SALARIO	11	19,70	118,86
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	11	35,02	1.465,12	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	6	0,00	75,66
0041	FERIAS NO MES	2	8,09	1.410,60	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	92,37
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	3	23,49	3.341,30	0030	IRRF FERIAS	2	28,92	678,29
0048	130. SALARIO RESCISAO	11	9,75	1.091,55	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	2	0,00	105,86
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	8	70,80	3.086,92	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	5.113,28
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	11	0,00	1.149,21	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,38	0,80
0071	130. SALARIO INDENIZADO	8	2,40	282,75	0061	IRRF FERIAS	1	0,38	1,83
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	8,09	470,20	0098	INSS FERIAS	2	8,57	128,60
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	3	23,49	1.113,78	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	11	0,00	8.948,04
0082	HORA EXTRA 50%	5	129,67	1.178,49	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	11,00	410,98
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	6	0,00	108,01	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	6	4,74	635,96
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	7	0,00	87,71	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	7	0,00	217,61	0445	PLANO ODONTOLOGICO	1	0,00	19,42
0094	GRATIFICACAO	7	0,00	1.483,87	0456	VALE ALIMENTACAO	9	0,00	480,88
0097	INSALUBRIDADE	9	0,00	254,49	0614	ART. 480	1	0,00	18,90
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.818,51	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	15	0,00	550,06
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	3,10	32,15					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	6,90	1.204,31					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	16	0,00	3.705,64					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	14,66					
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	4,52					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,32					
0454	SALDO DE SALARIO	11	25,55	1.173,86					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	82,88					
0515	GRATIFICACAO DE DESEMPENHO	1	0,00	51,50					
0730	DSR (VALOR)	1	0,00	33,50					
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	1	0,00	74,22					
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	98,25					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	2,44					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	9,29					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ P	1	0,00	6,19					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	5,60					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	2,42					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ P	2	0,00	1,90					
Proventos		68.082,28	Descontos		27.565,18	Líquido		40.517,10	
FGTS Dep.		4.717,34	INSS Segurado		4.598,61	Base Sal. Fam.		9.544,82	
FGTS 13° Dep.		108,96	Estorno INSS		0,00	Base IRRF		48.946,49	
FGTS Dep. (SEFIP)		4.252,95	Base INSS		58.492,23	Base IRRF 13°		1.462,01	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13°		1.462,01	Base IRRF Férias		6.542,14	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		0,00	BASE PIS		529.398,75	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS		5.293,96	
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3		0,00	
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00	Fórmula 4		0,00	
Base FGTS		58.970,63	Base INSS 20 Anos		0,00	Fórmula 5		0,00	
Base FGTS 13°		1.362,76	Base INSS 13° 20 Anos		0,00	Fórmula 6		0,00	
Base FGTS Afast.		260,79	Base INSS 25 Anos		0,00	Fórmula 7		0,00	
Base FGTS (SEFIP)		53.164,98	Base INSS 13° 25 Anos		0,00	Fórmula 8		0,00	
Base FGTS 13° (SEFIP)		0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco		58.492,23	Fórmula 9		0,00	
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		1.462,01	Fórmula 10		0,00	
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS Auton.		0,00	Fórmula 11		0,00	
Base FGTS Ativos		52.904,19	Base INSS Pro-Labore		0,00	Fórmula 12		0,00	
Base FGTS 13° Ativos		0,00				Fórmula 13		0,00	
Base FGTS Demitidos		5.805,65				Fórmula 14		0,00	
Base FGTS 13° Demitidos		1.362,76				Fórmula 15		0,00	
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00				Base IRRF PLR		0,00	
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		52	Demitidos		11	Lic. Maternidade		2	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0	
Férias		3	Af. Ac. Trabalho		1	Lic. sem Vencto		0	
Outros		2	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funcs		71	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		0							



VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0024 - V.11.82.38.1
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 02/06/2015 7:24:09 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

				TOTAL GERAL					
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRAEALHADOS	54	273,70	41.493,51	0003	INSS	67	125,12	4.351,15
0005	SALARIO FAMILIA	1	0,05	1,31	0004	IRRF	51	159,14	5.651,85
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	3,10	304,93	0006	VALE TRANSPORTE	6	13,20	158,59
0024	FERIAS INDENIZADAS	5	7,00	594,56	0011	INSS 130. SALARIO	11	19,70	118,86
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	11	35,02	1.465,12	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	6	0,00	75,66
0041	FERIAS NO MES	2	8,09	1.410,60	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	92,37
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	3	23,49	3.341,30	0030	IRRF FERIAS	2	28,92	678,29
0048	130. SALARIO RESCISAO	11	9,75	1.091,55	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	2	0,00	105,86
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	8	70,80	3.086,92	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	5.113,28
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	11	0,00	1.149,21	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,38	0,80
0071	130. SALARIO INDENIZADO	8	2,40	282,75	0061	IRRF FERIAS	1	0,38	1,83
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	8,09	470,20	0098	INSS FERIAS	2	8,57	128,60
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	3	23,49	1.113,78	0150	LQUIDO DE RESCISAO	11	0,00	8.948,04
0082	HORA EXTRA 50%	5	129,67	1.178,49	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	11,00	410,98
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	6	0,00	108,01	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	6	4,74	635,96
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	7	0,00	87,71	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	7	0,00	217,61	0445	PLANO ODONTOLOGICO	1	0,00	19,42
0094	GRATIFICACAO	7	0,00	1.483,87	0456	VALE ALIMENTACAO	9	0,00	480,88
0097	INSALUBRIDADE	9	0,00	254,49	0614	ART. 480	1	0,00	18,90
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.818,51	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	15	0,00	550,06
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	3,10	32,15					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	6,90	1.204,31					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	16	0,00	3.705,64					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	14,66					
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	4,52					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,32					
0454	SALDO DE SALARIO	11	25,55	1.173,86					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	82,88					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO	1	0,00	51,50					
0730	DSR (VALOR)	1	0,00	33,50					
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	1	0,00	74,22					
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	98,25					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	2,44					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	9,29					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	6,19					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	5,60					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	2,42					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	1,90					

Proventos	68.082,28	Descontos	27.565,18	Líquido	40.517,10
FGTS Dep.	4.717,34			Base Sal. Fam.	9.544,82
FGTS 13° Dep.	108,96			Base IRRF	48.946,49
FGTS Dep. (SEFIP)	4.252,95			Base IRRF 13°	1.462,01
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00			Base IRRF Férias	6.542,14
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	4.598,61		
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	58.492,23		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	1.462,01		
		Base INSS Ac. Teto	0,00		
		Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
		Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	53.164,98	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
		Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
		Base INSS N° Exp. Risco	58.492,23		
		Base INSS 13° N° Exp. Risco	1.462,01		
Base FGTS 13° Demitidos	1.362,76	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00				

Ativos	52	Demitidos	11	Lic. Maternidade	2
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	3	Af. Ac. Trabalho	1	Lic. sem Vencto	0
Outros	2	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	71	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				



VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0025 - V.11.82.38.1
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 02/06/2015 7:24:09 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0005	SALARIO FAMILIA	5	80											
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6							X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X				
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X				X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X		
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0		X	X								
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0071	130. SALARIO INDENIZADO	71	0								X	X		
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X				X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X				
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X		X		X			
0086	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS	0	15	X	X	X	X			X	X			
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X		
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0			X								
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X		X					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	0	X	X	X			X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X			X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0											
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X			X					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO	0	0	X	X	X	X		X					
0730	DSR (VALOR)	0	0	X	X	X			X					
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	0	0											
0735	FERIAS EM DOBRO	0	0							X	X			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0											
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0											
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0											
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0											
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0											
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		---- 13o. ----		-PLR-
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	X										
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X										
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81											
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	35	81											X
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83											
0061	IRRF FERIAS	61	83											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	0											
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0											
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0											
0445	PLANO ODONTOLOGICO	0	0											
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0											
0614	ART. 480	0	0											
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0											

LEGENDA:

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

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





VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0026 - V.11.82.38.1
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 02/06/2015 7:24:09 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Chapa
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Não
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10065995

9.



8.3.1 – Unidade

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0075 - V.11.82.38.1
 LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN UPA - Penha / VIVA RIO Emissão: 02/06/2015 7:09:28 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065561 - Seção: 1

			TOTALS DA QUEBRA						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	198	5.433,31	450.763,16	0003	INSS	211	1.918,54	49.145,20
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	4,77	3.048,47	0004	IRRF	96	1.578,78	49.493,44
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	62,00	3.096,52	0007	ESTORNO DE PAGAMENTO	2	0,00	405,32
0020	ARREDONDAMENTO	3	0,00	478,54	0011	INSS 130. SALARIO	7	63,00	1.186,02
0024	FERIAS INDENIZADAS	2	60,00	4.121,00	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	15,00	166,70
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	7	82,50	11.296,69	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	152,61
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	2.857,12	0030	IRRF FERIAS	4	63,43	5.017,43
0041	FERIAS NO MES	11	296,14	28.030,76	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	11	0,00	36.967,94
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	5,78	3.125,06	0049	IRRF 130. SALARIO	2	22,50	225,25
0048	130. SALARIO RESCISAO	7	31,00	8.869,02	0098	INSS FERIAS	11	99,37	2.592,50
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	2	36,00	7.178,28	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	8	0,00	45.781,92
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	7	0,00	5.266,38	0163	ATRASSO	23	56,36	2.044,58
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	3	0,00	402,10	0182	FALTAS (EM HORAS)	27	863,54	22.163,85
0071	130. SALARIO INDENIZADO	1	1,00	709,48	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	8,00	11,73
0076	1/3 FERIAS NO MES	11	296,14	9.343,61	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00	9.632,39
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	5,78	1.041,68	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	26	129,20	9.890,00
0086	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS	4	0,00	302,91	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	4,76
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	7	0,00	2.417,24	0425	DESC. DIVERSOS	1	0,00	770,47
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	2	0,00	2.115,45	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	165,00
0094	GRATIFICACAO	45	0,00	47.261,64	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	2.857,12
0097	INSALUBRIDADE	196	0,00	33.203,41	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	896,49
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.342,60	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	202,47
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	124,93	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	65	0,00	3.751,07
0215	ATESTADO MEDICO	2	28,50	3.555,91	0792	DESC VT RECARGA	1	0,00	109,87
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	154	5.412,29	31.286,60					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	360,88					
0424	DEV. DESC INDEVIDO	1	0,00	53,17					
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	11,41					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	2	0,00	1.879,10					
0454	SALDO DE SALARIO	8	123,00	15.123,28					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	8	0,00	3.586,67					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	9	489,78	4.019,11					
0477	DIF ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	460,15					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	810,35					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	1.005,00					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	5	0,00	3.950,03					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	20	43,88	13.502,50					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	10	9,80	6.939,25					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	12	20,00	8.880,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	4	6,00	3.024,00					
0537	DIF ADICIONAL NOTURNO	1	7,00	15,32					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	218,39					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	315,20					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	3,00	360,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	3	6,00	1.820,00					
0736	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE	2	0,00	81,71					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	7	0,00	307,92					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	2	0,00	152,16					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	124,93					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	38,62					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	5	0,00	2.777,50					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	5	0,00	253,89					

Proventos	733.309,10	Descontos	243.634,13	Líquido	489.674,97
FGTS Dep.	53.170,61	INSS Segurado	52.912,31	Base Sal. Fam.	128.037,83
FGTS 13° Dep.	1.203,50	Estorno INSS	24.208,43	Base IRRF	567.222,79
FGTS Dep. (SEFIP)	51.608,09	Base INSS	662.531,18	Base IRRF 13°	11.995,74
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	590,45	Base INSS 13°	11.995,74	Base IRRF Férias	41.925,73
FGTS Rescisão (SEFIP)	552,37	Base INSS Ac. Teto	124.141,98	BASE PIS	819.112,39
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	346,58	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	8.191,16
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00	Fórmula 4	0,00
Base FGTS	664.646,63	Base INSS 20 Anos	0,00	Fórmula 5	0,00
Base FGTS 13°	15.044,21	Base INSS 13° 20 Anos	0,00	Fórmula 6	0,00
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00	Fórmula 7	0,00
Base FGTS (SEFIP)	645.114,71	Base INSS 13° 25 Anos	0,00	Fórmula 8	0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)	7.380,92	Base INSS N Exp. Risco	662.531,18	Fórmula 9	0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco	11.995,74	Fórmula 10	0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.	0,00	Fórmula 11	0,00
Base FGTS Ativos	638.209,96	Base INSS Pro-Labore	0,00	Fórmula 12	0,00
Base FGTS 13° Ativos	3.048,47			Fórmula 13	0,00
Base FGTS Demitidos	26.436,67			Fórmula 14	0,00
Base FGTS 13° Demitidos	11.995,74			Fórmula 15	0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)	6.904,75			Base IRRF PLR	0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	4.332,45				

Ativos	198	Demitidos	10	Lic. Maternidade	2
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	13	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	223	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

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

Página: 0076 - V.11.82.38.1
Emissão: 02/06/2015 7:09:28 PM
Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

		TOTAL GERAL					TOTAL GERAL		
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	198	5.433,31	450.763,16	0003	INSS	211	1.918,54	49.145,20
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	4,77	3.048,47	0004	IRRF	96	1.578,78	49.493,44
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	62,00	3.096,52	0007	ESTORNO DE PAGAMENTO	2	0,00	405,32
0020	ARREDONDAMENTO	3	0,00	478,54	0011	INSS 130. SALARIO	7	63,00	1.186,02
0024	FERIAS INDENIZADAS	2	60,00	4.121,00	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	15,00	166,70
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	7	82,50	11.296,69	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	152,61
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	2.857,12	0030	IRRF FERIAS	4	63,43	5.017,43
0041	FERIAS NO MES	11	296,14	28.030,76	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	11	0,00	36.967,94
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	5,78	3.125,06	0049	IRRF 130. SALARIO	2	22,50	225,25
0048	130. SALARIO RESCISAO	7	31,00	8.869,02	0098	INSS FERIAS	11	99,37	2.592,50
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	2	36,00	7.178,28	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	8	0,00	45.781,92
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	7	0,00	5.266,38	0163	ATRASSO	23	56,36	2.044,58
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	3	0,00	402,10	0182	FALTAS (EM HORAS)	27	863,54	22.163,85
0071	130. SALARIO INDENIZADO	1	1,00	709,48	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	8,00	11,73
0076	1/3 FERIAS NO MES	11	296,14	9.343,61	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00	9.632,39
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	5,78	1.041,68	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	26	129,20	9.890,00
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	4	0,00	302,91	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	4,76
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	7	0,00	2.417,24	0425	DESC. DIVERSOS	1	0,00	770,47
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	2	0,00	2.115,45	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	165,00
0094	GRATIFICACAO	45	0,00	47.261,64	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	2.857,12
0097	INSALUBRIDADE	196	0,00	33.203,41	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	896,49
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.342,60	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	202,47
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	124,93	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	65	0,00	3.751,07
0215	ATESTADO MEDICO	2	28,50	3.555,91	0792	DESC VT RECARGA	1	0,00	109,87
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	154	5.412,29	31.286,60					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	360,88					
0424	DEV. DESC INDEVIDO	1	0,00	53,17					
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	11,41					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	2	0,00	1.879,10					
0454	SALDO DE SALARIO	8	123,00	15.123,28					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	8	0,00	3.586,67					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	9	489,78	4.019,11					
0477	DIF ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	460,15					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	810,35					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	1.005,00					
0504	PLANTAO DIPERENCIADO	5	0,00	3.950,03					
0525	PLANTÃO DIPERENCIADO 12 HRS	20	43,88	13.502,50					
0526	PLANTÃO DIPERENCIADO 12 HRS	10	9,80	6.939,25					
0527	PLANTÃO DIPERENCIADO 24 HRS	12	20,00	8.880,00					
0528	PLANTÃO DIPERENCIADO 24 HRS	4	6,00	3.024,00					
0537	DIF ADICIONAL NOTURNO	1	7,00	15,32					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	218,39					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	315,20					
0718	PLANTAO DIPERENCIADO 12H SEM	1	3,00	360,00					
0719	PLANTAO DIPERENCIADO 12H PDS	3	6,00	1.820,00					
0736	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE	2	0,00	81,71					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	7	0,00	307,92					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	2	0,00	152,16					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	124,93					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	38,62					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	5	0,00	2.777,50					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	5	0,00	253,89					
Proventos		733.309,10	Descontos		243.634,13	Líquido		489.674,97	
FGTS Dep.		53.170,61	Base Sal. Fam.			Base Sal. Fam.		128.037,83	
FGTS 13° Dep.		1.203,50	Base IRRF			Base IRRF		567.222,79	
FGTS Dep. (SEFIP)		51.608,09	Base IRRF 13°			Base IRRF 13°		11.995,74	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		590,45	Base IRRF Périas			Base IRRF Périas		41.925,73	
FGTS Rescisão (SEFIP)		552,37	INSS Segurado		52.912,31				
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		346,58	Estorno INSS		24.208,43				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS		662.531,18				
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13°		11.995,74				
			Base INSS Ac. Teto		124.141,98				
			Base INSS Ac. Teto 13°		0,00				
			Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		645.114,71	Base INSS 13° 15 Anos		0,00				
Base FGTS 13° (SEFIP)		7.380,92	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
			Base INSS 13° 25 Anos		0,00				
			Base INSS Ñ Exp. Risco		662.531,18				
			Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		11.995,74				
Base FGTS 13° Demitidos		11.995,74	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		6.904,75	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		4.332,45							
Ativos		198	Demitidos		10	Lic. Maternidade		2	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0	
Férias		13	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funcs		223	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		0							

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA VIVA RIO

Página: 0077 - V.11.82.38.1 Emissão: 02/06/2015 7:09:28 PM Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					- FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X					
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	9	0										
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X		X					
0020	ARREDONDAMENTO	20	0										
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6						X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6						X				
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X		X					
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X		X	X				
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0	X	X	X		X		X	X		
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0		X	X							
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70										
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X		X					
0071	130. SALARIO INDENIZADO	71	0							X	X		
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X		X					
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0					X					
0086	MEDIA VARIABEIS FERIAS	0	15		X	X		X	X				
0088	MEDIA VARIABEIS 130. RESCISA	48	0							X	X		
0090	MEDIA VARIABEIS AVISO PREVIO	62	0			X						X	X
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X		X					
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X		X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X		X					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X		X					
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X		X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0424	DEV. DESC INDEVIDO	7	0										
0426	ESTORNO INSS	92	81										
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X		X					
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X		X					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X		X					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X		X					
0477	DIF ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X		X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X		X					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	0	0	X	X	X		X					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X		X					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X		X					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X		X					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X		X					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X		X					
0537	DIF ADICIONAL NOTURNO	0	0	X	X	X		X					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X		X					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X		X					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X		X					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X		X					
0736	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE	0	0	X	X	X		X	X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0										
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0										
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0										
0794	MEDIA VARIABEIS S/ FERIAS NA	0	0										
0868	MEDIA VARIABEIS FERIAS PROPO	0	0										
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					-FERIAS-		---- 13o ----		-PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	X									
0004	IRRF	4	83										
0007	ESTORNO DE PAGAMENTO	7	81										
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X									
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X									
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81										
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83										
0098	INSS FERIAS	82	80										
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	0										
0163	ATRASO	10	0		X	X	X	X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	5		X	X	X	X	X				
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80										
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0										
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0										
0425	DESC. DIVERSOS	0	0										
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0										
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0										
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0										
0716	DESCONTO DE POTO. INDEVIDO	0	0										
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	0	0										
0792	DESC VT RECARGA	0	0										

LEGENDA:

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

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



VIVA RIO

LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

00.343.941/0001-28

FOLHA ANALITICA

VIVA RIO

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

Página: 0078 - V.11.82.38.1

Emissão: 02/06/2015 7:09:28 PM

Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?

Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX

Cód Recebimento = DHMOPQST

Tipo Funcionário = ECDEFIMNOPRSTUXZ

Fórmula =

Nome Filtro =

Ordenação de Funcionário = Função e Chapa

Imprime Func sem Mov = Sim

Imprime Eventos Base = Não

Imprime Eventos Zerados = Não

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

Imprimir por = Centro de Custo

Ordenar por Seção = Não

Filtro Centro de Custo = 10065561



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		maio/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		-1.950.201,25
Receitas Operacionais		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Outras Receitas		
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.875.532,06
Despesas CUSTEIO		
Benefícios		7.175,60
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		81.438,35
Outras Despesas de Pessoal		94.506,72
Materiais de Consumo (4)		358.599,49
Serviços de Terceiros (5)		499.795,90
Serviços Públicos (6)		34.879,73
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		88.795,87
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		2.083.673,95
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)		2.083.673,95
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		-2.158.343,14

9.



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		maio/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	879.853,75
01.01	SALARIO	531.183,37
01.01.01	FOLHA NORMAL	485.989,43
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	45.193,94
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	7.175,60
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.175,60
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	246.988,06
01.03.01	FGTS	48.905,15
01.03.02	IRRF	59.381,25
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	59.656,51
01.03.04	RESCISÕES	72.932,01
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	6.113,14
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	94.506,72
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	94.506,72
2	MATERIAL DE CONSUMO	51.237,82
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	45.960,92
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	22.506,08
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	23.454,84
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	5.276,90
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	5.276,90
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	430.625,47
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	17.212,02
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	17.212,02
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	107.467,97
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	107.467,97
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	69.397,49
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	480,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	6.178,80
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	8.104,69
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	54.634,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	22.346,35
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	22.346,35
03.09	LIMPEZA	50.933,66
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	46.975,81
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	3.957,85



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	32.555,14
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	32.555,14
03.13	INTERNET	4.395,30
03.13.01	INTERNET	4.395,30
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1.726,61
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1.726,61
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	73.006,81
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	73.006,81
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	50.621,86
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	50.621,86
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	962,26
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	962,26
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	34.879,73
05.01	ÁGUA	7.415,04
05.01.01	ÁGUA	7.415,04
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	25.608,13
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	25.608,13
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	1.856,56
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.856,56
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	3.645,47
06.01	TARIFAS	3.645,47
06.01.01	TARIFAS	3.645,47
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	85.150,40
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	85.150,40
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	85.150,40
07.99	OUTRAS	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.485.392,64



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA			maio/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 257		AGENCIA: 814	
CONTA CORRENTE Nº: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Maio/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/05/2015 a 31/05/2015			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			3.966,34
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			-
A3 - TOTAL			3.966,34
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTABIL (A3+B1-C1-D1)			3.966,34



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

RESPONSAVEL VIVARIO						
UNIDADE GERENCIA DA UPA PENHA						
CODIGO UNIDADE GERENCIA DA UPA						
R# CONTRATADO DA UNIDADE COMICIPI						
Empres	Especialidade	Atividade Contratada	Valor da prestação de serviço	Quantidade contratada (parâmetros públicos)	Unidade de medida	Características principais do objeto (descrição, código de classificação, código de atividade, código de produto)
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ
						TOTAL

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	0,00	55,13	55,13	55,13
Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	215,42	99,21	324,63	324,63
Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	38,20	96,93	365,13	365,13
Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	563,55	249,82	813,37	813,37
Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	60,12	266,48	326,60	326,60
Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	676,26	299,79	976,05	976,05
Técnico de Enfermagem	322205	44	CLT	24	1127,10	499,64	1.626,74	1.626,74
Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	1.626,74	1.626,74
Técnico de Enfermagem	322205	8	CLT	24	1127,10	4.800,00	1.631,54	1.631,54
Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	1.626,74	1.626,74
Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	1.626,74	1.626,74
Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	1.626,74	1.626,74
Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	1.626,74	1.626,74
Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	1.626,74	1.626,74
Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	36	288,88	128,06	416,94	416,94
Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	36	288,88	128,06	416,94	416,94
Técnico de Suporte	317110	1	CLT	40	0,00	25,57	25,57	25,57
Técnico em Radiologia	324115	2	CLT	24	0,00	0,00	0,00	0,00
Técnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2044,74	906,43	2.951,17	2.951,17
Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2044,74	906,43	3.004,20	3.004,20
Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	0,00	153,03	153,03	153,03
Técnico em Saúde Bucal	324115	5	CLT	24	1127,10	499,64	1.626,74	1.626,74
Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	1.631,54	1.631,54



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Nome Completo	CPF	Evento	Nº de Contorno (Funcionário)	Nº de Medo de RPA	Categoria Profissional (R)	Especialidade (relatório)	OPQ	Forma de contratação	Período para o qual se refere o relatório (mês e ano)	Capacidade Mensal (U)	Valor (R\$)	Energia (kWh)	TOTAL
Adriana Mendes Gonçalves da S	057.276.897-02	15/05/2015	CRM RJ 52851847	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2504 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Anna Lúcia Pereira da Silva Martins	052.578.389-53	15/05/2015	CRM RJ 521032410	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	1804 - 19:00 às 07:00h	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Berny Borges Aze	346.364.458-09	15/05/2015	CRM RJ 1010883	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2104 - 19:00 às 07:00h	12	R\$ 3.300,00	R\$ 1.025,00	R\$ 4.325,00
Dalvo Barbosa Bacalho	322.296.697-00	15/05/2015	CRM RJ 52425927	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	1804 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 5.500,00	R\$ 1.705,00	R\$ 7.205,00
Daniella Cavaleiro de Barros	796.006.091-04	15/05/2015	CRM RJ 52897493	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2104 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Galvênia Haas	029.764.791-19	15/05/2015	CRM RJ 521038002	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	1804 - 19:00 às 07:00h	12	R\$ 4.500,00	R\$ 1.365,00	R\$ 5.865,00
Jan Carlos Munoz Micher	090.639.927-26	15/05/2015	CRM RJ 1011359	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2404 - 19:00 às 07:00h	12	R\$ 2.500,00	R\$ 713,00	R\$ 3.013,00
Luiz Roberto Pereira Rocha Filho	021.460.305-16	15/05/2015	CRM RJ 52920565	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2404 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 2.800,00	R\$ 862,00	R\$ 2.862,00
Luiza Lourenço Travenca	051.192.399-37	15/05/2015	CRM RJ 52920565	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	1804 - 19:00 às 07:00h	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Lucia Regina Pereira	057.546.479-37	15/05/2015	CRM RJ 521038549	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2504 - 19:00 às 07:00h	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Sergio Rodrigo Oliveira Souza Lima	007.113.245-73	15/05/2015	CRM RJ 521006711	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2104 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Ubirajara de Paula Batista de Araujo	126.579.697-21	15/05/2015	CRM RJ 521008972	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2504 - 19:00 às 07:00h	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Eduardo Otton Dias	097.791.377-81	15/05/2015	CRM RJ 52979210	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2204 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 3.300,00	R\$ 1.025,00	R\$ 4.325,00
Felipe Espírito Cordeiro	132.716.007-93	15/05/2015	CRM RJ 521008185	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	1804 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 5.688,76	R\$ 1.766,93	R\$ 7.455,69
Isaura Rodrigues Batista de Almeida	112.231.727-88	15/05/2015	CRM RJ 521018078	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2304 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Bianca Fagnola	117.102.807-51	15/05/2015	CRM RJ 52914837	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2504 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Carla de Lencastre	124.396.617-32	15/05/2015	CRM RJ 52989958	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	1704 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 2.300,00	R\$ 713,00	R\$ 3.013,00
Gabriela Glória Pinheiro	121.442.397-08	15/05/2015	CRM RJ 521036985	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2504 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 2.300,00	R\$ 713,00	R\$ 3.013,00
Januária Gonçalves de Souza	251.560.068-00	15/05/2015	CRM RJ 521004719	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2204 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 2.300,00	R\$ 713,00	R\$ 3.013,00
Thayana Costa Carli Barros	133.112.331-00	15/05/2015	CRM RJ 521004855	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	1904 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Vilma Vilana de Paiva	086.071.818-26	15/05/2015	CRM RJ 521013402-2	N/D	Médico (A)	Médico (A) Clínico	120125	RPA	2204 - 07:00 às 19:00h	12	R\$ 2.300,00	R\$ 713,00	R\$ 3.013,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Pago	Valor em Aberto	Valor em Aberto em Dólar	Valor em Aberto em Euro	Valor em Aberto em Real
Analista de Contabilidade	40	3675,00	147.000,00	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista de Contratos I	40	131,96	5.278,40	5.278,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista de Gestão de UPA	40	252,105	10.084,20	10.084,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista de Informação III	40	131,13	5.245,20	5.245,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista de Informação II	40	124,605	4.984,20	4.984,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista de Marketing	32	187,25	5.992,00	5.992,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista de Pessoal I	40	193,38	7.735,20	7.735,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista de Pessoal II	40	216,67	8.666,80	8.666,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista de RH I	40	100,00	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista de RH II	40	186,87	7.474,80	7.474,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista de RH III	40	373,49	14.939,60	14.939,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Analista Financeiro II	40	334,33	13.373,20	13.373,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Assessor Administrativo	40	410,96	16.438,40	16.438,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Assessor de Coordenação Geral	40	1017,08	40.683,20	40.683,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Assessor de Rede	40	743,19	29.727,60	29.727,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Assessor Técnico Farmacêutico	40	559,53	22.381,20	22.381,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Assessor Técnico I	40	241,040	9.641,60	9.641,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistente Administrativo I	20	237,65	4.753,00	4.753,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistente Administrativo II	40	118,07	4.722,80	4.722,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistente de Compras I	40	480,51	19.220,40	19.220,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistente de Gestão	40	48,09	1.923,60	1.923,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistente de Pessoal	40	148,69	5.947,60	5.947,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistente de Pessoal I	40	60,73	2.429,20	2.429,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistente de Pessoal II	40	53,38	2.135,20	2.135,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistente Financeiro	40	171,81	6.872,40	6.872,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo	40	7,86	314,40	314,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo I	40	37,2	1.488,00	1.488,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo II	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo III	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo IV	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo V	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo VI	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo VII	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo VIII	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo IX	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo X	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XI	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XII	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XIII	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XIV	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XV	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XVI	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XVII	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XVIII	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XIX	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XX	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XXI	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XXII	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XXIII	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XXIV	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XXV	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XXVI	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XXVII	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XXVIII	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XXIX	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar Administrativo XXX	40	37,25	1.490,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contador	40	102,62	4.104,80	4.104,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Contador II	40	137,21	5.488,40	5.488,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Controlador	40	258,20	10.328,00	10.328,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Coordenador de Enfermagem	40	823,11	32.924,40	32.924,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Coordenador de Voluntariado	40	613,54	24.541,60	24.541,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Coordenador Geral Médico	40	1407,78	56.311,20	56.311,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Coordenador Executivo	40	271,58	10.863,20	10.863,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A)	40	150,09	6.003,60	6.003,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) I	40	109,071	4.362,84	4.362,84	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) II	40	113,14	4.525,60	4.525,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) III	40	32,30	1.292,00	1.292,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) IV	40	34,37	1.374,80	1.374,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) V	40	109,09	4.363,60	4.363,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) VI	40	95,28	3.811,20	3.811,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) VII	40	337,38	13.495,20	13.495,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) VIII	40	221,13	8.845,20	8.845,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) IX	40	245,78	9.831,20	9.831,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) X	40	554,28	22.171,20	22.171,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) XI	40	461,32	18.452,80	18.452,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) XII	40	333,48	13.339,20	13.339,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) XIII	40	386,98	15.479,20	15.479,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) XIV	40	243,99	9.759,60	9.759,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) XV	40	839,30	33.572,00	33.572,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) XVI	40	296,86	11.874,40	11.874,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) XVII	40	311,69	12.467,60	12.467,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) XVIII	40	103,74	4.149,60	4.149,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) XIX	40	233,87	9.354,80	9.354,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro(A) XX	40	577,24	23.089,60	23.089,60	0,00	0,00	0,00	0,00

[Handwritten signature]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Função	Código	Quantidade	CLT	Valor	Valor	Valor	Valor
VIVAVIRIO Administrativo	411005	1	CLT	57,22	24,53	131,35	131,35
Recepcionista	123105	1	CLT	789,97	17,09	1.157,25	1.157,25
Superintendente administrativo	419105	1	CLT	677,81	60,95	1.095,23	1.095,23
Supervisor Técnico de Serviço Social	419105	2	CLT	432,37	330,00	5.530,74	13.071,49
Supervisor(A)	317110	1	CLT	0,00	16,50	16,50	16,50
Técnico de Suporte I	324115	1	CLT	642,19	66,00	922,67	922,67
Técnico em Radiologia	322115	1	CLT	181,98	15,60	278,25	278,25
Técnico em Segurança do Trabalho	131105	1	CLT	1018,72	17,09	1.486,69	1.486,69
Tec. Enfermagem do Trabalho							
Director Executivo							
Total		8		2.777,28	777,76	11.215,56	11.215,56



G.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Nome Completo	CPF	Início	Nº de Convênio Funcional(1)	Nº do Boletim de PA	Grupos Profissionais(2)	Especialidade (Atividade)	CBO	Forma de contratação	Descrição da atividade, em função de Análise de Mercado, em R\$ (valores)	Valor (R\$) (4)	Emprego (R\$) (4)	TOTAL
Adriana Mendes Gonçalves de Sá	095.275.587-92	15/05/2015	CRM RJ 521024167	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2504 - 0750 às 19:00h	R\$ 3.300,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Anna Lúcia Pinna de Sá Mendes	095.578.358-85	15/05/2015	CRM RJ 521024110	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	1804 - 1930 às 07:00h	R\$ 3.300,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Breno Bough Aze	348.364.458-09	15/05/2015	CRM RJ 10103833	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2104 - 1930 às 07:00h	R\$ 3.300,00	R\$ 1.023,00	R\$ 4.323,00
Dalva Barbosa Bacalho	322.256.697-00	15/05/2015	CRM RJ 52325227	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	1804 - 0750 às 19:00h	R\$ 5.500,00	R\$ 1.795,00	R\$ 7.295,00
Daniela Coutinho de Barros	796.006.081-04	15/05/2015	CRM RJ 52987483	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	1804 - 1930 às 07:00h	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Gabriela Reis	025.164.781-19	15/05/2015	CRM RJ 52948160	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2104 - 24:00h	R\$ 4.500,00	R\$ 1.356,00	R\$ 5.856,00
Juan Carlos Alvarez Michaz	060.639.327-78	15/05/2015	CRM RJ 521036602	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2504 - 0200 às 05:00h	R\$ 2.300,00	R\$ 713,00	R\$ 3.013,00
Luiz Roberto Rocha Pires	021.463.345-16	15/05/2015	CRM RJ 1011388	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2204 - 1930 às 07:00h	R\$ 2.800,00	R\$ 864,00	R\$ 2.864,00
Luiz Lourenz Tenzer	081.132.395-37	15/05/2015	CRM RJ 52970955	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	1804 - 0750 às 19:00h	R\$ 1.500,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Lucia Ribeiro Paschoa	097.545.678-37	15/05/2015	CRM RJ 52103833	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2504 - 1930 às 07:00h	R\$ 1.500,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Scarpa Rodrigo Oliveira Souza Lima	107.113.285-72	15/05/2015	CRM RJ 521001871	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2104 - 0750 às 19:00h	R\$ 1.500,00	R\$ 345,00	R\$ 1.441,00
Vanessa de Fátima Barros de Azevedo	126.518.372-21	15/05/2015	CRM RJ 521008242	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2304 - 0750 às 19:00h	R\$ 2.800,00	R\$ 372,00	R\$ 3.172,00
Eduardo Oliveira Dias	057.791.377-81	15/05/2015	CRM RJ 52978910	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2004 - 0750 às 19:00h	R\$ 3.300,00	R\$ 1.023,00	R\$ 4.323,00
Felipe Esposto Cavaleiro	102.716.079-90	15/05/2015	CRM RJ 521006185	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	1804 - 0750 às 19:00h	R\$ 5.600,75	R\$ 1.766,25	R\$ 7.466,99
Mauro Rodrigues Barbosa de Almeida	112.231.727-98	15/05/2015	CRM RJ 521012078	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2704 - 0750 às 19:00h	R\$ 1.500,00	R\$ 345,00	R\$ 1.441,00
Marcelo Fungali	117.102.697-51	15/05/2015	CRM RJ 52914587	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2004 - 0750 às 19:00h	R\$ 3.300,00	R\$ 372,00	R\$ 3.672,00
Camila de La Lata Pires	104.398.617-32	15/05/2015	CRM RJ 52986509	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	1704 - 0750 às 19:00h	R\$ 2.300,00	R\$ 713,00	R\$ 3.013,00
Gabriela Soares Pinheiro	124.442.237-08	15/05/2015	CRM RJ 521036685	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2504 - 0750 às 19:00h	R\$ 1.600,00	R\$ 345,00	R\$ 1.441,00
Jessie Gonçalves de Souza	267.860.065-00	15/05/2015	CRM RJ 521004815	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	1804 - 0750 às 19:00h	R\$ 2.300,00	R\$ 713,00	R\$ 3.013,00
Thayane Costa Canto Barros	185.112.337-60	15/05/2015	CRM RJ 521034855	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2204 - 0750 às 19:00h	R\$ 1.500,00	R\$ 345,00	R\$ 1.441,00
Vivian Vilas de Paiva	064.027.816-26	26/05/2015	CRM RJ 52.0134022	N/D	Médico (I)	Médico (I) Clínico	131135	RPA	2404 - 24:00h	R\$ 2.200,00	R\$ 662,00	R\$ 2.862,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Nome Completo	CPF	Nº de Conselho Profissional(1)	Nº de Racha de RPA	Carpo	CRD	QDLE	Forma de contratação	Carga Horária Mensal(3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Carla Lúcia Faria	124.938.617-32	CRM RJ 152.98359-9	N/D	Médico (3) Clínico	13133	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 467,80
Carla Lúcia Faria	124.443.207-08	CRM RJ 152.0101488-5	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 7.536,33
Carla Lúcia Faria	26.453.058-00	CRM RJ 152.1007173-9	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 1.612,20
Carla Lúcia Faria	535.112.332-60	CRM RJ 152.0101488-5	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 560,00
Carla Lúcia Faria	367.701.372-41	CRM RJ 152.9765114-0	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 2.438,00
Carla Lúcia Faria	112.201.272-88	CRM RJ 152.1010817-8	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 1.696,25
Carla Lúcia Faria	016.802.456-90	CRM RJ 152.1010817-8	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 1.760,00
Carla Lúcia Faria	322.308.602-97	CRM RJ 152.1255327	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 4.973,21
Carla Lúcia Faria	062.132.306-97	CRM RJ 152.97056-5	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 3.346,00
Carla Lúcia Faria	095.892.696-08	CRM RJ 152.1035493-5	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 560,00
Carla Lúcia Faria	126.576.292-29	CRM RJ 152.1006922-2	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 4.236,02
Carla Lúcia Faria	065.725.981-07	CRM RJ 152.8619447	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 960,00
Carla Lúcia Faria	026.764.791-15	CRM RJ 152.0101256-7	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 4.122,65
Carla Lúcia Faria	348.984.458-39	CRM RJ 152.1006183-3	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 3.189,44
Carla Lúcia Faria	133.716.059-93	CRM RJ 152.1006183-3	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 2.580,71
Carla Lúcia Faria	016.044.800-09	CRM RJ 152.9839344	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 560,00
Carla Lúcia Faria	071.863.965-16	CRM RJ 152.1011354-9	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 2.415,25
Carla Lúcia Faria	013.843.679-67	CRM RJ 152.1007840	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 880,00
Carla Lúcia Faria	835.269.210-67	CRM RJ 152.1001944-9	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 1.760,00
Carla Lúcia Faria	060.633.922-26	CRM RJ 152.0103660-2	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 9.228,12
Carla Lúcia Faria	069.175.442-63	CRM RJ 152.1011717-4	N/D	Médico (3) Clínico	13135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 560,00

[Handwritten signature]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Descrição	CNPJ	Código	Unidade	Vigência		Valor	Data	Observações
				Início	Fim			
Locação de Impressoras e Multifuncionais	01.513.667/0001-50	50	Unidade	01/01/2015	31/03/2015	1.530,00		Março de 2015.
Manutenção de Equipamento Odontológico	32.280.604/0001-25	25	....	01/01/2015	31/12/2014	485,00		Março de 2015.
Limpeza	04.161.271/0001-80	80	Posto	01/02/2014	31/12/2014	47442,71		Fevereiro de 2015.
Manutenção Predial e Ar Condicionado	FC 10 ENGENHARIA ELÉTRICA LTDA		....	01/02/2014	28/07/2015	20371,73		Fevereiro de 2015.
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA		H/H	01/02/2014	....	44676,00		Fevereiro de 2015.
Lavanderia	QUALITY CLEAN LTDA		....	15/07/2014	31/01/2015	8600,00		Março de 2015.
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME		....	01/02/2015	31/03/2015	4.300,00		1.839,76
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO LTDA		....	01/02/2014	....	10000,00		20.000,00
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT		....	01/01/2015	31/03/2015	10475,00		15.712,50
Coleta de Resíduos	RODICON CONSTRUÇÕES RODOVIARIAS LTDA		Container	01/01/2014	31/10/2014	8647,20		4.172,00
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA		....	01/01/2015	31/03/2015	3000,00		6.000,00
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA		Refeição	01/01/2015	31/03/2015	61590,00		50.621,86
Manutenção de Rato-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA		....	01/01/2015	31/03/2015	5.183,75		10.093,24
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA		Unidade	01/01/2015	31/03/2015	5750,00		4.648,80
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA		....	01/02/2014	....	29500,00		59.000,00
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA		Exame	01/02/2014	....	TABELA SUS		99.907,24
Caixas Médicinas	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.		....	01/01/2015	31/03/2015	22180,00		22.180,00
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA		Unidade	01/01/2015	31/03/2015	480,00		480,00
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.		....	01/01/2015	31/03/2015	6488,00		6.608,37
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO LTDA		....	01/01/2015	31/03/2015	0,00		0,00
Internet/Link Dedicado	EFEETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA		....	01/05/2014	....	3235,30		3.235,30
Treinamento de Médicos	CENTRO DE TREINAMENTO BERKLEY LTDA		....	01/01/2015	31/03/2015	9005,04		0,00
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA		....	01/09/2013	31/12/2014	1.500,00		1500,00
Armazenamento	IPVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA		....	01/10/2013	30/09/2015	24720		5853,21
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA		....	42186	42548	1000		1453,74
					TOTAL	325957,78		425928,79



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA							Maio/2015
Rateio das Despesas da Sede da Contratada							
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Rateio	Critério	Observação	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 12.600,61	5,00%	R\$ 630,03	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Claudia Nascimento Leite, Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 2.381,06	5,00%	R\$ 119,06	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Eduardy Fortunato da Silva, Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 430,04	5,00%	R\$ 21,50	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Eliane dos Santos de Carvalho, Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 2.513,05	18,00%	R\$ 452,35	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Juliana Moreira de Oliveira Ferreira, Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 5.304,99	18,00%	R\$ 954,90	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Liz Delgado Cunha, Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 2.629,76	5,00%	R\$ 131,49	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Marcelo Carvalho de Miranda, Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 4.468,25	5,00%	R\$ 223,41	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Paula Miranda Emery, Maio de 2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 1.850,52	5,00%	R\$ 92,53	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Eduardo Sabino Lopes, Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 4.259,64	5,00%	R\$ 212,98	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Luana Aparecida Caregato Reinold, Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 6.637,25	5,00%	R\$ 331,86	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Edilton Pereira da Costa, Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 79,78	5,00%	R\$ 3,99	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Andrea Borde Cardoso, Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 3.621,49	5,00%	R\$ 181,07	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Marlon Cavalcante Lobão, Maio/2015.	

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 8.082,37	5,00%	R\$ 404,12	Numeros de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Rycher Juan de Oliveira. Maio/2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 16.970,86	5,00%	R\$ 848,54	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Ana Cristina dos Santos Seco. Maio/2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 6.935,88	5,00%	R\$ 346,79	Numeros de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Meire Lucy Roza Vidal. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 440,00	5,00%	RS 22,00	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Ana Paula de Vasconcellos. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 284,00	5,00%	R\$ 14,20	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Eridan Silva Jordão. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Michael Henrique Castro de Oliveira. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 284,00	5,00%	R\$ 14,20	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Paloma Yathamis de Souza Araújo. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 272,00	5,00%	R\$ 13,60	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Tayssa Magalhaes Silva. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Suelen Cristina de Jesus Damasceno. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Alexandre dos Anjos Pimentel. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 11,60	5,00%	R\$ 0,58	Números de funcionários	Referente a tarifa de entrega de vale transporte. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 58,00	5,00%	R\$ 2,90	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Grazielle de Almeida Barbosa dos Reis. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 284,00	5,00%	R\$ 14,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Liz Delgado. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Katia Nascimento da Costa Soares. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Junho)	R\$ 44.068,90	3,88%	R\$ 1.707,84	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Junho de 2015.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Vale Refeição (Sede/Junho)	R\$ 40.061,00	8,40%	R\$ 3.366,00	Numeros de funcionários	Referente ao vale refeição (sede), competência Junho de 2015.
Vale Alimentação (Sede/Junho)	R\$ 54.172,00	2,28%	R\$ 1.235,98	Numeros de funcionários	Referente ao vale alimentação (sede), competência Junho de 2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 8.830,95	5,00%	R\$ 441,55	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Ana Cristina dos Santos Seco, Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 3.902,16	5,00%	R\$ 195,11	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Meire Lucy Roza Vidal, Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	681,24	5,00%	R\$ 34,06	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Marlon Cavalcante Lobão, Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 610,10	5,00%	R\$ 30,51	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Eduardo Sabino Lopes, Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 3.007,18	5,00%	R\$ 150,36	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Edilton Pereira da Costa, Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 1.099,97	5,00%	R\$ 55,00	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Luana Aparecida Carennato Reinhold, Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 2.970,97	5,00%	R\$ 148,55	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Richer Juan de Oliveira, Maio/2015.
Referente a pagamento de horas extras (sede/Maio)	R\$ 4.054,89	5,00%	R\$ 202,74	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de horas extras para a funcionária: Carine Mendes da Silva Goular. Referente a Maio de 2015.
FGTS sobre folha (Sede/Abril)	R\$ 4.214,47	100,00%	R\$ 4.214,47	Numeros de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Abril de 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Abril)	R\$ 36.809,31	100,00%	R\$ 36.809,31	Numeros de funcionários	Referente a Folha de Pagamento competência de Abril de 2015, funcionários da Sede do Viva Rio.
2ª Quinzena do CSRF (sede/Abril)	R\$ 245,77	16,67%	R\$ 40,96	Numeros de funcionários	Referente a 2ª quinzena do CSRF do mês de Abril/2015.
2ª Quinzena do CSRF (sede/Abril)	R\$ 396,32	3,38%	R\$ 13,41	Numeros de funcionários	Referente a 2ª quinzena do CSRF do mês de Abril/2015.
IRPJ (sede/Abril)	R\$ 506,10	2,04%	R\$ 10,32	Numeros de funcionários	Referente ao IRPJ do mês de Abril/2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 7.966,36	100,00%	R\$ 7.966,36	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de IRPF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 3.432,32	100,00%	R\$ 3.432,32	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Abril de 2015.
Pis sobre a Folha de Pagamento (Sede/Abril)	R\$ 526,81	100,00%	R\$ 526,81	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de Pis sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Maio)	R\$ 1.032,15	4,00%	R\$ 41,28	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2015.

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

VIVARIO

Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Abril)	R\$ 3.790,42	4,00%	R\$ 151,61	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Maio)	R\$ 2.000,00	4,00%	R\$ 80,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Abril)	R\$ 60.456,27	3,07%	R\$ 1.857,38	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Abril)	R\$ 2.722,58	4,00%	R\$ 108,90	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Março)	R\$ 45.479,43	3,33%	R\$ 1.515,68	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Março de 2015.
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Maio)	R\$ 13.716,47	3,38%	R\$ 464,08	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Maio de 2015.
Serviços na área digital(Sede/Abril)	R\$ 7.977,25	3,18%	R\$ 269,90	Números de funcionários	Referente a serviços na área digital/Abril/2015.
Serviço de integração (Sede/Maio)	R\$ 989,30	3,95%	R\$ 39,08	Números de funcionários	Referente ao serviço de integração de sistema, Maio de 2015.
Serviço de conexão de dados (Sede/Maio)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14	Números de funcionários	Referente ao pagamento do serviço de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão a Internet.Maio 2015.
Consultoria (Sede/Abril)	R\$ 5.850,00	4,40%	R\$ 251,66	Números de funcionários	Despesa c/ Serviço de Consultoria Abril/2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Abril)	R\$ 46.947,87	4,40%	R\$ 2.019,64	Números de funcionários	Aluguel da Sede competência Abril 2015
Energia Elétrica (Sede/Abril)	R\$ 30.046,74	4,40%	R\$ 1.292,57	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Abril 2015
Consumo de Água e Saneamento de Esgoto (Sede/Abril)	R\$ 3.351,20	4,40%	R\$ 144,16	Números de funcionários	Consumo de água e Saneamento de esgoto. na Sede competência Abril 2015
Pessoal + Encargos (Sede/Abril)	R\$ 71.666,04	4,40%	R\$ 3.082,98	Números de funcionários	Pessoal + Encargo no período de Abril 2015.
Internet (Sede/Abril)	R\$ 8.307,57	4,40%	R\$ 357,38	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Abril 2015
Manutenção (Sede/Abril)	R\$ 23.363,30	4,40%	R\$ 1.005,06	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Abril 2015
Materiais (Sede/Abril)	R\$ 26.898,72	4,40%	R\$ 1.157,15	Números de funcionários	Materiais no período de Abril 2015.
Despesas IPTU (Sede)	R\$ 14.007,71	4,40%	R\$ 602,59	Números de funcionários	Despesa c/ IPTU no período.
Despesas Diversas (Sede/Abril)	R\$ 106.289,34	4,40%	R\$ 4.572,44	Números de funcionários	Despesas diversas no período de Abril de 2015.
TOTAL	R\$ 775.347,15		R\$ 85.150,40		

Gr.




9 Contracheques e/ou comprovantes de abono



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO

Na data 29/05/15 às 16:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fernando Lages Costa matrícula 170063, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 <p>Hospital Estadual Getúlio Vargas Formulário - Atestado Médico</p>	<p>Atesto para fins (ESPECIFICAR) <u>vacância</u> que o(a) Sr.(a) <u>Fernando</u></p> <p>Portador (a) do documento <u>Lucas Costa</u> (nº do RG e/ou CPF)</p> <p>Foi atendido (a) <u>em vaga</u> (CLÍNICA OU SERVIÇO)</p> <p>No dia <u>29/05/15</u> às <u>16</u> horas, necessitando de <u>01</u></p> <p><u>1um</u> dias de repouso, por motivo de doença.</p> <p>(CID: _____)</p> <p>LOCAL E DATA _____</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO _____</p>
---	--

FOR-HEGV-030 Versão: 01 Vigência: 01/04/2013

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

Entregue por: Fernando Lages
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

A.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 25/05/15 às 09:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alexandre da S. Barbosa, matrícula 170030, o atestado que segue digitalizado abaixo.

UPA PENHA

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
FARMÁCIA RECEITUÁRIA

Atesto, para fins legais, que
ALEXANDRE DA SILVA BARBOSA, esteve
nos meus cuidados odontológicos, no UPA
Penha, no dia 25/05/15, no horário da
09:00 às 09:30 horas, necessitando de
24 horas de repouso.

42.498.71710102-07
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
E DEFESA CIVIL
UPA 24 HORAS - PENHA
Av. Lúcio Júnior, S/Nº - Pq. NY Daltro
Penha - CEP 21.070-061
Rio de Janeiro - RJ

LOCAL E DATA
25/05/15

ASSINATURA E CARIMBO
QUANDO NECESSÁRIO
CAP. 001 Q05/10ENT/102
RG CONEBO 13326 (R.O. 2 - 1976)

ASSINATURA:

ASSINATURA:



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 17 / 05 / 15 às 21 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ALINE ROSEN matrícula 170031, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: DIGDO LIMA

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: ALINE ROSEN

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten Mark]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA - PARHA


ATESTADO MÉDICO

DE JANEIRO - 17 de Maio de 2015

Unidade Atendimento Médico: UPA 1505170301

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) **ALBERTO DE SOUZA JUNIOR**, que o mesmo(a) foi ausente do serviço CLÍNICA MÉDICA, em 17/05/2015, devido ao afastamento do(a) de suas atividades laborativas por período de 1 (um) dia(s), a partir das 08:00 horas.

17/05/2015


CRM: 52101771-3
Médico(a)
Dra. Stephanie Bianco

STEPHANIE BIANCO DE SOUZA e CRM 52101771-3
Assinatura e carimbo do(a) Médico(a)





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 27/05/15 às 09:17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ALINE FARIAS BUSCH matrícula 730031, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Patricia Motta

PM

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

ALINE FARIAS BUSCH

AB



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA PENHA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 27 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 171505270076

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ALINE FARIAS BUSCH**, CPF:14563417742 e
RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **ODONTOLOGIA**, no dia **27/05/2015** devendo
permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 27/05/2015

Nome: **EDUARDO DE FREITAS NASCIMENTO** e CRM 27434
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 15/05/15 às 10:05 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carles Roberto Carneiro da Silva matrícula 170257, o atestado que segue digitalizado abaixo:

DO

	<p>UPA PENHA ATESTADO MÉDICO</p>	<p>Atesto que o Sr(a) <u>Carles Roberto Carneiro da Silva</u> necessita de <u>01 (hum) dia</u> de repouso.</p>		<p>Médico Av. Lobo Jimenez, S/N, Pq. Ary Barroso Penha - CEP 21070-061 Rio de Janeiro - RJ Tel: 2334-2861</p>
--	--------------------------------------	--	--	---

ESPAÇO RES

Vander Pinto de Oliveira
Matr.: 70388-088 VIVA RIO SAÚDE
GERENTE ADMINISTRATIVO
UPA - PENHA - 24HS.

Autógr 2015

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Valmir Rêmus

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Carles Roberto



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 11/05/15 às 18:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Aline Maranhão da Silva matrícula 12534, a declaração de comparecimento que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Valéria Reimão

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Aline Maranhão da Silva

ASSINATURA:




MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO
PROCURADORIA REGIONAL DO TRABALHO DA 1ª REGIÃO

Inquérito Civil nº 002245-2012-01-000/0

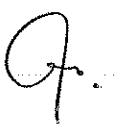
CERTIDÃO

Certifico que a Sra. Aline Marinho da Silva, identidade nº 178.908 COREN/RJ, compareceu a esta Procuradoria, na presente data, para prestar depoimento em audiência, na qualidade de testemunha, notificado(a) pelo(a) Excelentíssimo(a) Procurador(a) de Trabalho, Dr(a). Cynthia Maria Simões Lopes, na forma do art. 8º, inciso I, da Lei Complementar 75/93, não podendo sofrer nenhum desconto salarial ou prejuízo em seus direitos por ter cumprido o dever público, nos termos do artigo 473 inciso VIII da CLT.

Rio de Janeiro, 11 de maio de 2015.


Talita Soares de Lima
Técnico Administrativo
Coordenadoria de Primeiro Grau - COP

Talita Soares de Lima
Técnico Administrativo
COP/PR1 - 1ª Região
Mat. 6006837-6





PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 18/05/15 às 16:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Raquel Guimarães Gomes matrícula 52111, a declaração de comparecimento que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Valério Reinas

ASSINATURA:

[Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

RAQUEL GUIMARÃES GOMES

ASSINATURA:

Raquel Guimarães Gomes

[Assinatura]



**DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

NÚCLEO: CIVIL
FINALIDADE: Ordem de pagamento
ASSISTIDO(A): Gloria Guimarães
ESTAGIÁRIO(A): Glauce
DATA DO 1º ATENDIMENTO: 22/08/14
ATENÇÃO: O NÃO

COMPARECIMENTO NA DATA

DATA DO COMPARECIMENTO
AGENDADA ENSEJAMENTO
ARQUIVAMENTO DO CASO.

RETORNAR DE 8H AS 09H NO DIA:

DATA DO COMPARECIMENTO	COMPARTECIMENTO
22/08/14	pagar notificação
03/09/14	OK
18/09/15	Deserção multa R\$ 200,00

Central de Reclamação com o Cidadão - CRC: LIGUE 129





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
JOSÉ CARLOS GOMES

MATRÍCULA
088567 02 55 2015 4 00014 020 0003920 90

Proder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônica
EASC-61447 DGB
Consulte a validade do selo em:
<http://www3.tjjerj.jus.br/deltapublico>

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
Masculino	Negra.	Casado, 61 anos de idade.
NACIONALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	
J	Identidade: 033326422 - IFP-RJ	
ELEITOR		
SIM		
LUGAR DE NASCIMENTO E RESIDÊNCIA		
filho de OSWALDO CORREA GOMES e MARIA DO CARMO ARANTES GOMES. Residente na RUA IMITES, 858, BL 4/204-REALENGO - Rio de Janeiro - RJ. x-x-x		
DATA E HORA DO FALECIMENTO		
quinze de abril de dois mil e quinze às 08:00h.		
	DIA	MES
	15	4
		ANO
		2015
LOCAL DO FALECIMENTO		
Hospital Geral de Bonsucesso, Rio de Janeiro - RJ.		
CAUSA DA MORTE		
neumonia parkinson. x-x-x		
LUGAR DE ENTERRAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO)		DECLARANTE
enterramento: Cemitério do Murundu - RJ.		José Carlos dos Reis França
NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO		
ilton da Castro Silva - CRM 5287202-4.		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES		
Foi apresentada a Guia de Óbito nº 220732450. O declarante ignora as demais informações a respeito do(a) falecido(a). Deixou 2 filhos(as) maiores. Cônjuge: SONIA GUIMARÃES GOMES. Deixou bens. Não deixou testamento. Registro feito no Livro C-00014, Folha 020, Termo 3920. x-x-x		
Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital Rua Andrada de Gouveia, Queiroz 111 Guilherme Maxwell, 555 (25) 90-3568		O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. 16 de abril de 2015.
 DEUSA MARIA CUNHA ESCRIVENTE 111 CIRC. ROPN - RJ		

Arpen RJ - AA 000446024 - P

9.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 27/05/15 às 06:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Breno S. Bardenhe matrícula 13426, o atestado que segue digitalizado abaixo:

LIZADO

	<p>UPA PENHA</p>	<p>ATESTADO MÉDICO</p>	<p>Atesto que o Sr(a) <u>Breno S. Bardenhe</u> necessita de <u>03 (03)</u> dias de repouso.</p>	<p>Dr. Breno Burger CRM: 52.101088-3</p>	<p>Médico</p>	<p>Av. Lobo, 1111, 5º N - Pq. Ary Barroso Penha - CEP: 71070-061 - Rio de Janeiro - RJ - Tel: 2334-7863</p>
			<p>RJ, <u>27/05/15</u></p>			

ESPAÇO

Recebido por:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA: Leonarda Azevedo





ASSINATURA: Breno Silva Bardenhe




PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

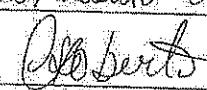
Na data 01/06/2015 às 08:51 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carlos Roberto Caspary da Silva matrícula 170257, o atestado que segue digitalizado abaixo:

DO

 	UNIDADE: <input type="checkbox"/> CER <input checked="" type="checkbox"/> UPA NOME DA UNIDADE: <u>U.P.A. 4</u>	ATESTADO MÉDICO	Atesto para os devidos fins que o paciente: <u>Carlos Roberto Caspary da Silva</u>	esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>28/05/15</u> e necessita de <u>03</u> dias de repouso <u>7225</u>	(Assinatura do Colaborador) 
					ASSINATURA E CARIMBO 

ESPAÇO R

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: Valéria Reimold
 ASSINATURA: 

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Carlos Roberto Caspary da Silva
 ASSINATURA: 

9.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 24/05/15 às 10:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carlos Roberto Carneiro da Silva, matrícula 170257, o atestado que segue digitalizado abaixo:



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARO QUE O SEGURADO Carlos Roberto Carneiro da Silva

PORTADOR DA CARTEIRA-PROFISSIONAL Nº _____

SÉRIE _____ PERMANECIU NESTA

UNIDADE NO DIA 24 DE MAIO 1009 AS 19:40 HORAS

PARA O FIM DE: Consulto

UACPD LOCALIDADE E DATA RJ 22 105 15

HOSPITAL, AMBULATÓRIO OU PU _____
Dr. Tiago Carneiro
CRM RJ 15567
 ASSINATURA DO SERVIDOR _____

Entregue por: _____
 NOME LEGÍVEL: _____ NOME LEGÍVEL: Carlos Roberto
 ASSINATURA: _____ ASSINATURA: Roberto

a.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 28/05/15 às 21:33 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Christiane S. de Almeida matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA PENHA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 28 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 171505280369

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CRISTIANE SANTOS DE ANDRADE**, CPF: _____ a
RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/05/2015** devendo
permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 28/05/2015

Dr Ricardo Alberto M. Praca
Médico
CRM RJ: 52101173-1

Nome: **RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA** e CRM **521011731**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).

9.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 08/05/15 às 08:03 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) DANIELLE DE FÁTIMA S. FERREIRA, matrícula 170363, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Patrícia NOVA

ASSINATURA: Prof.

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: WANDA

ASSINATURA: Wanda de F. Figueira Dias

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
UPA Mesquita

UPA MESQUITA

ATESTADO MÉDICO

MESQUITA 1 de Maio de 2015

Nº Relatório Atendimento Médico : 641505020177

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): DANIELLE DE FATIMA SILVERIO FERREIRA VIEIRA, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço ODONTOLOGIA, no dia 02/05/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.

DATA: 02/05/2015

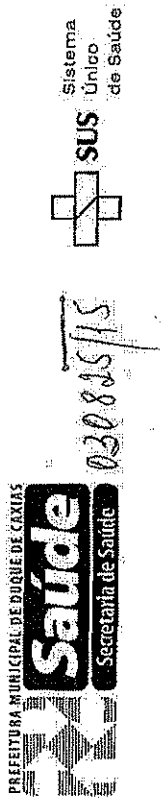
Dr. M. S. Loureiro
CRM 34552
02/05/15

Nome: MICHELE PA SILVA LOUREIRO e CRM 34552
Assinatura e carimbo do(a) médico(a).



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 16 / 05 / 15 às 16 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fabiana M. da Silva matrícula 170057, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO que o segurado Fabiana M. da Silva
portador da carteira Profissional nº _____ série _____
necessita de Repouso Remuneração 05 dias
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO: _____
LOCALIDADE E DATA: MIRIM 16/05/15
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM: _____
Atenção: M. Cassilao
Coordenadora de Clínica Cirúrgica
CRM 33884

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

SMS - Mod. 043

NOME LEGÍVEL: André Alves
ASSINATURA: [Assinatura]

NOME LEGÍVEL: Fabiana Maria da Silva
ASSINATURA: [Assinatura]

g.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 09 / 05 / 15 às 07 : 23 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Leonor da S. Azevedo matrícula 170365, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Patrícia Malta

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Leonor da S. Azevedo

ASSINATURA:

Leonor da S. Azevedo

[Handwritten Initials]



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

UPA PENHA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO, 9 de Maio de 2015.

Nº Boletim Atendimento Médico : 171505090059

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FERNANDA SANTOS AZEVEDO**,
CPF: 13971331718 e RG: 263724296 que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLÍNICA
MÉDICA**, no dia **09/05/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por
período de **5 (cinco)** dia(s), a partir desta data.

Data: 09/05/2015

Dr. Weber Larcher Pimenta
CRM 52.83524-2
MEDICINA INTERNA - NEUROLOGIA

Nome: **WEBER LARCHER PIMENTA** e CRM 52.835242
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).

9



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 13 / 05 / 15 às 08 : 27 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) GRASIELE RAMOS CABRAL matrícula 170328, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: PATRICIA MOTTA

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: CILDA VALENTIM

ASSINATURA: [Handwritten Signature]
Cilda Valentim Assis
CRM RJ 15.5097

9.



Receituário Médico

Nome: Sra. Grasielle Ramos Cabral

RELATÓRIO MÉDICO

A Sra. Grasielle Ramos Cabral foi internada e submetida à tratamento cirúrgico em 07.5.15,

necessitando repouso domiciliar por 15 dias.

Está autorizada a retornar ao trabalho em 22 .5.15

Att.
C.E. Canarim

Carlos Eduardo Canarim
GR. OEROL/ANEXO A MICROSCÓPIA
CRAB 02.657.01.02

Carlos Eduardo Vieira Canarim - CRM:557416

Av. Ayrton Senna, nº 2550 - Barra da Tijuca - Cep: 22775-003 - Rio de Janeiro
Tel: (21) 3883-1000

CURE00271



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 16, 05, 2015 às 10 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) HELOISA PEREIRA DE OLIVEIRA matrícula 170102, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Andre Alves

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES
SERGIO FERREIRA PINTO
HELOISA PEREIRA DE OLIVEIRA

MATRÍCULA
088625 01 55 2015 2 00221 209 0067210 98

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EAWR-99881 ABN
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tj.jus.br/sitepublico>

NOMES COMPLETOS, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CONJUGES

Ele: **SERGIO FERREIRA PINTO**, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascido em 02 de janeiro de 1955, de nacionalidade Brasileira, filho de **CELSO DE SOUZA PINTO** e **THEREZINHA DE JESUS FERREIRA PINTO**. x-x-x

Ela: **HELOISA PEREIRA DE OLIVEIRA**, natural de Duque de Caxias - RJ, nascida em 05 de junho de 1959, de nacionalidade Brasileira, filha de **JAIR BAPTISTA DE OLIVEIRA** e **GUILHERMINA FRANCISCA PEREIRA**. x-x-x

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Quinze de maio de dois mil e quinze.

DIA	MES	ANO
15	5/	2015

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

O noivo não mudou seu nome.
A noiva: **HELOISA PEREIRA DE OLIVEIRA PINTO**.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Celebrante: A Exma. Juíza de Paz Dr^a. Fernanda de Luna Veloso. Registro feito no Livro SB-00221, Folha 209, Termo 67210. x-x-x

Serviço do 14º RCPN - Tabelionato / Rua Doze de Fevereiro, 427A - Bangu, CEP 20621-100
Rio de Janeiro - RJ - Tel.: 2401-3500 / Registrador e Notário: R.E. Fábio Lopes Dias

Reconheço por semelhança a firma de: **LIGIA LAZARO DE CARVALHO**
(X0000000986D2)

Rio de Janeiro, 15 de maio de 2015. Conf. por:
Ex. Legatunho _____ da verdade. Servantia 4,47
BRUNA DOS SANTOS RIBEIRO MACHADO 38% TJ-FUNDOS 1,58
Total 6,05
CEYO-49628 FET Consulte em <https://www3.tj.jus.br/sitepublico>

14º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital
R.E. Fábio Lopes Dias
Rio de Janeiro - RJ
Rua Doze de Fevereiro 427 - Bangu
(21) 24013500

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio de Janeiro, 15 de maio de 2015

Ligia L. de Carvalho - Matr. 94/9000

Ligia Lazaro de Carvalho
Escritor(a) Autorizada
Matrícula 9900

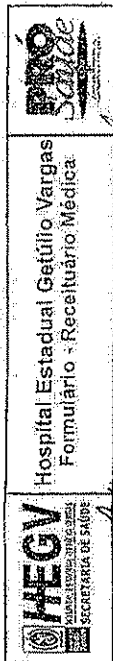
Emolumentos: Tab. 18.10-97,16 + 20% TJ + 6% FUNDPERJ + 6% FUNPERJ + 4% FUNMUNIC
R\$ 49,77

Arpen rj - AA 000274088 - P

J.

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 12 / 05 / 15 às 18 : 04 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvia Aparecida R. Luiz matrícula 11941, o atestado que segue digitalizado abaixo:



HEGV
SECRETARIA DE SAÚDE

Hospital Estadual Getúlio Vargas
Formulário - Receituário Médica

Nome Silvia Aparecida R. Luiz

Declaro que paciente apresenta crise hipertensiva, deve permanecer em observação de enfermagem 24 horas a partir do momento de chegada do paciente até o presente data.

12 / 05 / 15



Silvia Aparecida R. Luiz
C.R.M. nº 0148993/3-3
Município de: Delfino - PB
C.P.M. nº 52.132.915

Arquivo Único nº 2293 - Penha - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21070-061
Tel.: (082) 2533-7846

FOR: HEGV - 015 Versão: 01, Vigência: 01/09/2010.

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Carlos Roberto
Roberto

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Silvia Aparecida R. Luiz
SR






**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 23 / 05 / 15 às 08 : 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JOSE HENRIQUE DA CONCEIÇÃO DE ARAÚJO matrícula 170326, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ALIZADO



UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Jose Henrique da Conceição de Araújo
necessita de 5 (cinco) dias de repouso.

23/5/15
Médico

Av. Lobo Júnior, S/N - Pq. Ary Barroso
Penha - CEP 21070-061 - Rio de Janeiro - RJ - Tel. 2334-7962

ESPAÇO

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Patrícia A. Notta

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: JOSE HENRIQUE E. ARAÚJO


ASSINATURA: [Handwritten Signature]

9.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 29/05/15 às 17:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Josuelen Oliveira de Souza matrícula 11849, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 <p>Hospital Estadual Getúlio Vargas Formulário – Atestado Médico</p>	<p>Atesto para fins _____ que o(a) Sr.(a) _____ (ESPECIFICAR)</p> <p><u>Josuelen Oliveira de Souza</u></p>
	<p>Portador (a) do documento: _____ (n.º do RG e/ou CPF)</p> <p>Foi atendido (a) _____ (CLÍNICA OU SERVIÇO)</p> <p><u>OTORRINOLARINGOLOGIA</u></p>
<p>No dia <u>29, 05, 15</u>, às _____ horas, necessitando de _____</p> <p>(<u>7:00h</u>) dias de repouso, por motivo de doença.</p>	<p>(CID): _____</p>
<p>LOCAL E DATA</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO:</p> <p><i>(Carimbo e Assinatura)</i></p>	<p>FOR: HEGV-030 Versão: 01 Vigência: 01/04/2013</p>

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

(Handwritten mark)



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 25 / 05 / 2015 às 21 : 35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LUCIANA DA SILVA DA FONSECA matrícula 470130, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: DIEDNO LIMA

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: LUCIANA DA S. DA FONSECA

ASSINATURA: Luciana da Silva da Fonseca



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA PENHA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 25 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 171505250368

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LUCIANA DE SOUZA DA FONSECA**, CPF: e RG: **100459890** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **25/05/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Data: 25/05/2015

Nome: **GIORGIO CRUZ SANTOS SOUZA** e CRM **521003054**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 12 / 05 / 2015 às 17 :36 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcia de Carvalho Patricia Pereira matrícula 170 215, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Carlos Roberto

Roberto

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Marcia de C.P. Pereira

Marcia de C.P. Pereira

g.



Unidade Médica Avançada
Campo Grande

Atestado Médico

IDENTIFIC	Ao departamento pessoal da UPA PENHA...
	O Sr.(a) MARCIA DE CARVALHO PATRICIO PEREIRA

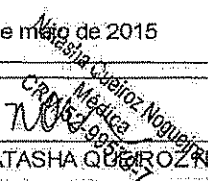
Compareceu nesta unidade no horário Das 07:19 às 09:11	Tipo de Atestado <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Médica <input type="checkbox"/> Acompanhamento Familiar
---	--

COMUNICAMOS AINDA QUE:

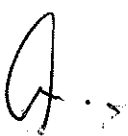
AUSENTE DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR 1 (HUM) DIA SENDO NECESSARIO AVALIAÇÃO DO ESPECIALISTA (OBSTETRA) PARA MELHOR SEGUIMENTO DO QUADRO

Cód.CID	Autorizo a Designação do CID
---------	------------------------------

Local e Data	Centro Médico
Rio de Janeiro, 10 de maio de 2015	UA CAMPO GRANDE (102)

Assinatura do Médico	Nº Conselho
 NATASHA QUEIROZ NOGUEIRA	995797

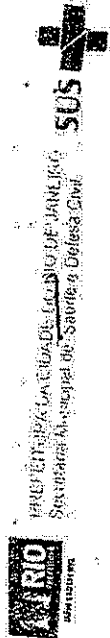
ATENÇÃO
ENTREGUE ESTE ATESTADO AO DEPARTAMENTO PESSOAL





**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 18/05/15 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) M^a Angela N. de P. de Souza matrícula 170049, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

ATESTADO PARA FINS DE TRAPALHA
QUE O(A) USUÁRIO(A) M^a Angela N. de P. de Souza
ou OUTRO(S) NOME(S) ALIADO(S)

(Previdência: preencher em caso de)

deve ser atestado do trabalho pelo período de 2 dias a partir de 18/5/2015 por motivo de doença
 é portador de

(CID 10)
(CID 10)
(CID 10)
(CID 10)

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

UNIDADE DE SAÚDE: OMS ALMON

RIO DE JANEIRO, 18 de maio de 2015

(Handwritten signature and stamp)
Cirurgião Geral
Cirurgião Geral
Cirurgião Geral

NOME LEGÍVEL: Valéria Renna
ASSINATURA: *(Handwritten signature)*


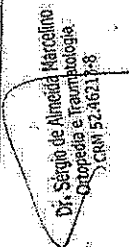
NOME LEGÍVEL: João Paulo
ASSINATURA: *(Handwritten signature)*

(Handwritten mark)




**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**


Na data 21/05/15 às 14:34 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MARIA JOSE COSTA M. CUNHA matrícula 170259, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 <p>Ortopedia - Traumatologia - Raios-X (Digital) Fisioterapia - RPG - Pilates</p>	
Atestado Médico	
Atesto para os devidos fins que Sr(a) <u>MARIA JOSE COSTA</u>	
<u>MARIA JOSE COSTA</u>	
Esta impossibilitado(a) de trabalhar por <u>04 QUARENTA</u> dias,	
a contar de hoje por motivo de moléstia.	
CID <u>M54.2</u>	<u>21</u> de <u>MAIO</u> de <u>2015</u>
Rio de Janeiro, _____ de _____ de <u>2015</u>	
 Dr. Sérgio de Almeida Marcolino Ortopedia e Traumatologia CRM 52.462.748	
Carimbo do Médico	
Rua Guarapari, nº 41 - Térreo - Madureira (Ao lado do Madureira Shopping) Tel/Fax: (21) 2488-1512 - E-mail: cont.mad@giabo.com www.centroortopedicomadureira.com.br	

NOME LEGÍVEL: Patricia Motta

NOME LEGÍVEL: Maria Jose C.M. Cunha

ASSINATURA: 

ASSINATURA: 





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 09/05/15 às 14:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Manuel S. da Silva matrícula 11930, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Valéria Ramos

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Manuel S. Silva

ASSINATURA:

Manuel S. da Silva
Téc. de Enfermagem
COREN/RJ 603.776



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA PENHA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 29 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médica : 171505290101

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): MAXUEL SALDANHA DA SILVA, CPF: _____ e RG _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA no dia 20/05/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1 (um) dia(a), a partir desta data.

Data: 29/05/2015

Dr. Anna Cristina Martins
Médica
CRM RJ 106005

Nome: ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA e CRM 52106050
Assinatura e carimbo do (a) médico(a).



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 16 / 05 / 2015 às 16 : 30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MONICA CARDOSO CERQUEIRA matrícula 170047, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Carlos Roberto

Carlos Roberto

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

J



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

UPA PENHA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 16 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 171505160182

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MONICA CARDOSO CERQUEIRA**,
CPF: 05507918767 e RG: **122517406** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLÍNICA**
MÉDICA, no dia **16/05/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por
período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Data: 16/05/2015

7-7107079 K R 3
CARDIOLÓGIA
VIA VIVARIO
@
DR. DALVA B. BACALHAO

Nome: **DALVA BARBOSA BACALHAO** e CRM: **52325527**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a):



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 05/05/15 às 18:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Vanderlene Silva Garcia matrícula 170049, o atestado que segue digitalizado abaixo:

	<p>UPA PENHA ATESTADO MÉDICO</p>	<p>Atesto que o Sr(a) <u>Vanderlene Silva Garcia</u> necessita de <u>01 (hum)</u> dias de repouso.</p>	<p>Clínica São Carlos Rua... Bairro...</p>	<p><u>05/05/15</u> Ri, <u>[Signature]</u></p>	<p>Médico</p>	<p>Av. Lobo Júnior, 504 - Pq. Ary Barroso Penha - CEP 21070-061 - Rio de Janeiro - RJ - Tel: 2334-7861</p>
--	--------------------------------------	--	--	---	---------------	--

ESPAÇO RE

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Victor Bugari

[Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:



Vanderlene Silva Garcia

[Signature]

[Signature]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 16 / 05 / 2015 às 13 : 22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Vanessa Rocha Gouvea matricula 170114, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 <p>Saúde Ministério da Saúde</p>	<p>SUS Sistema Único de Saúde</p>	 <p>ES GOVERNO FEDERAL</p>	<h3 style="margin: 0;">ATESTADO MÉDICO</h3>
<p>ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIR, QUE O(A) SR(A) <u>Vanessa</u></p>			
<p><u>Vanessa Gouvea</u> CPF <u>14.52.53551-5</u></p>			
<p>IDENT. OU REGISTRO</p>			
<p>FOI ATENDIDO(A) <u>Platão Geral</u></p>			
<p>CLÍNICA OU SERVIÇO</p>			
<p>DO <u>Hospital Federal de Espirito Santo</u></p>			
<p>HOSPITAL - AMBULATÓRIO</p>			
<p>NO DIA <u>14 / 05 / 15</u> AS <u>1</u> HORAS, NECESSITANDO DE (<u>1</u> <small>FOR EXTENSO</small>)</p>			
<p>DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.</p>			
<p>CID <u>J11.9</u></p>			
<p>LOCAL E DATA</p>			
<p><u>Rio de Janeiro</u></p>			
<p>ASSINATURA DO(A) SR(A) MÉDICO / ODONTÓLOGO</p>			
<p>Dr. JIHED CHADRAQUI Clínica Médica / Cardiologia</p>			
<p>(CARIMBO, CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM / CRO)</p>			
<p>NOTA: Este Atestado é válido para finalidades previstas no ART. 27 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.</p>			

recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Roberto Roberto

ASSINATURA:

Roberto

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Vanessa Rocha Gouvea

ASSINATURA:



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 19 / 05 / 2015 às 11 : 29 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) VIVIANE PEREIRA COSTA matrícula 140040, o atestado que segue digitalizado abaixo:

IZADO

ESPAÇO

ATA
ATESTADO MÉDICO

Atestado para os devidos fins, que o paciente Viviane Pereira Costa

estive nesta Unidade de Saúde, no dia 19/05/15 e necessita de 03 dias de repouso total.

Crd10: NS91
06EN

Viviane Pereira Costa
Orcão nº 1923 Maio/2015

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Patrícia Motta

ASSINATURA: Pd

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: VIVIANE PEREIRA COSTA


ASSINATURA: Viviane Pereira Costa



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03/05/15 às 18:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) WALACE DE P. RODRIGUES matrícula 12173, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ALIZADO



UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Wallace de P. Rodrigues
Roulo Rodrigues
necessita de 10 (10) dias de repouso.

RJ, S.J.S.I.S.
Médico

Av. Lobo Junior, S/N - Pq. Ary Barroso
Penha - CEP 21070-061 - Rio de Janeiro - RJ - Tel. 2334-7861

ESPA

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Carolina Alves

ASSINATURA: 

Entregue por:


NOME LEGÍVEL: Wallace de P. Rodrigues

ASSINATURA: 



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 13/5/2015 às 13:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wallace de Paula matrícula 12173, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 <p>UPA PENHA ATESTADO MÉDICO</p>	<p>Atesto que o Sr(a) <u>Wallace de Paula</u> necessita de <u>03 (três)</u> dias de repouso.</p>	<p>RJ, <u>13/05/15</u></p> <p>Fernando Pedrosa Coordenador Médico CRM/RJ 27.234-1-0 UPA PENHA - RJ 24h</p> <p>Médico</p> <p><small>Av. Lobo Júnior, S/N - Pq. Arq. Barroca Rio de Janeiro - RJ - Tel. 2134-8403 Unidade - CEP 22279-001</small></p>
--	--	---

ESPAÇO RESE

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Valéria Reinas
ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Wallace de Paula
ASSINATURA: [Assinatura]

[Assinatura]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 04 / 05 / 2015 às 12 : 52 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Zenilde L. Costa

MINISTÉRIO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO



ATESTADO MÉDICO	02826
ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) <u>Zenilde</u>	
<u>Luiza Costa</u>	
IDENTIDADE OU PRONTUÁRIO(BAM)	<u>8053490</u>
FOI ATENDIDO(A) NO <u>ambulatorio</u>	<u>psiquiatria</u>
(AMBULATORIO / EMERGÊNCIA / PRONTO ATENDIMENTO)	
NO DIA <u>25/04/2015</u> AS <u>9:00</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>1</u>	
<u>_____</u>	) DIAS DE AFASTAMENTO POR MOTIVO
DE DOENÇA: _____	
RIO DE JANEIRO, <u>28</u> / <u>04</u> / <u>2015</u> .	
<u>Dr. Bruno de Araújo Lima Franco</u> Oncologista Clínico CRM 52.721/D-7	
ASSINATURA E CARIMBO	

DGO nº 016 VER 01

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Caetano Roberto

ASSINATURA:

Caetano

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Zenilde L. Costa

ASSINATURA:


Zenilde L. Costa

Z



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 04 / 05 / 2015 às 12 : 52 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Felipe L. Costa

 <p>MINISTÉRIO DA SAÚDE HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO</p>	<p>ATESTADO MÉDICO 02826</p>
	<p>ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR(A) <u>Fernand</u> <u>Costa</u></p>
<p>IDENTIDADE OU PRONTUÁRIO/EM <u>8053490</u></p>	<p>FOI ATENDIDO (A) NO <u>ambulatorio / emergência / pronto atendimento</u> (AMBULATORIO / EMERGÊNCIA / PRONTO ATENDIMENTO)</p>
<p>NO DIA <u>28, 04, 2015</u> AS <u>9, 00</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>1</u> DIA(S) DE AFASTAMENTO POR MOTIVO</p>	<p>DE DOENÇA. <u>doença</u></p>
<p>RIO DE JANEIRO, <u>28, 04, 2015.</u></p>	<p><u>[Signature]</u> Dr. Sílvio de Souza Lima / FRENH Coordenador de Medicina CRM RJ 52.721/10-4</p>
<p><u>[Signature]</u> ASSINATURA E EXRIMBO</p>	<p><u>[Signature]</u> Felipe Acácio L. de Carvalho Coordenador de Enfermagem COREN-RJ 1299.016</p>

DGO nº 016 VER 01

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

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Felipe L. Costa
ASSINATURA: [Signature]

Felipe Acácio L. de Carvalho
Coordenador de Enfermagem
COREN-RJ 1299.016

[Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 28/5/15 às 14:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alexandra da Silva de Andrade matrícula 170348, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Valéria Pereira

[Assinatura]

Alexandra S. Andrade

[Assinatura]



Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo

Atestado

Atesto para os devidos fins que a Sr^a Alexandra da Silva de Andrade esteve sob meus cuidados sendo recomendado repouso por 3 dias a partir de hoje.

Rio de Janeiro, 26/05/2015 10:29:07

R. Alexandra da Silva de Andrade
CRM RJ 23.005-4

Grupo Nossa Senhora do Carmo

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

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

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

UPA 24h

UPA 18 – CAMPO GRANDE II

Atestado Médico

3731

Atesta para os devidos fins que o paciente

Miriam Kenyon Barreto de

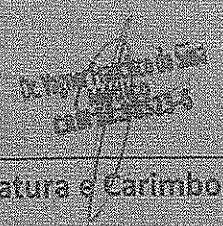
Barreto

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

29/05/15 e necessita de 5 dias

de repouso.

CID: 5904




Assinatura e Carimbo



10 Tributos

10.1 Tributos Pessoa Física

 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 15h38 Nº de controle: 899282439038318882 | Documento: 0814627	218
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 12.481,04 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: IRRF ABRIL/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação hG#aD@C? #XPA#4wv LvGjGeKo h2I4*YFo 0Fp25f5b G2tYuDN4 *6IJURy9 1Dcp2xdd b#4c9D7I hyDg8BVh 0L6315Fj I9NYx4os vxgkge1y NRRKNju8 cFwN6#Qs RpzqYDRw 6x0g*b4@ qXl1b1@*x k7qq7gou RTqP#5or KJcJi9In M4AaSgLI 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



IRRF ABRIL 2015 AUTONOMOS VIVA RIO - PGTO 20/05/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$	3.116,24
12021995	GT 21	R\$	-
12021903	V3_CAP_21	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	3.116,24
10031000	CAP_31	R\$	5.640,89
10031995	GT 31	R\$	-
10031903	V3_CAP_31	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	5.640,89
10033000	CAP_33	R\$	571,74
10033995	GT 33	R\$	-
10033903	V3_CAP_33	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	571,74
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	3.262,89
10063995	GT_UPA Engenho	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	3.262,89
10062558	UPA_Ilha	R\$	2.948,56
10062995	GT_UPA Ilha	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	2.948,56
10061820	UPA_Iraja	R\$	8.882,13
10061995	GT_UPA Irajá	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	8.882,13
10064560	UPA_Mare	R\$	1.183,32
10064995	GT_UPA Mare	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	1.183,32
10065561	UPA_Penha	R\$	12.431,04
10065995	GT_UPA Penha	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	12.431,04
10066000	UPA_Gericino	R\$	1,60
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	1,60
10051000	UPA_Rocinha	R\$	2.577,32
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	2.577,32
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	184,48
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	184,48
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK	R\$	-
10199920	VARIAVEL_920	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	-
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	524,13
12052995	GT_ALEMÃO	R\$	-
	TOTAL RESUMO	R\$	524,13
	TOTAL:	R\$	41.374,34

VALOR TOTAL	R\$	48.222,70
-------------	-----	-----------

VALOR TOTAL GUIA	R\$	48.222,70
------------------	-----	-----------




19/05/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

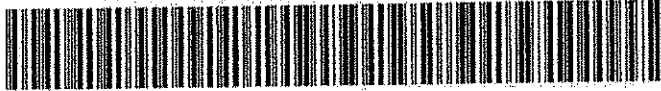
1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	48.222,70
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	48.222,70
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	Somente nas 1ª e 2ª vias)
	<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	

SicalWeb versão 1.3.59.6001


19/05/2015 18:15:05

85660000482-9 22700064514-2 01003439410-5 00105885120-3



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

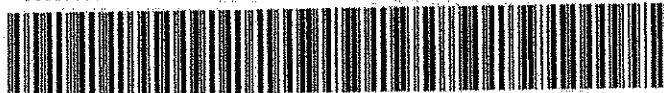
2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	48.222,70
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	48.222,70
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	Somente nas 1ª e 2ª vias)
	<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	

SicalWeb versão 1.3.59.6001

19/05/2015 18:15:05

85660000482-9 22700064514-2 01003439410-5 00105885120-3



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



[bb.com.br]

Página 1 de 1




Consulta emissão de comprovantes

29/05/2015 18:12:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACçES BANCO DO BRASIL
 29/05/2015 - AUTOGATEIENDIMENTO - 18.12.29
 0087600087 SEGUNDA VIA 0027
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ
 CODIGO DE BARRAS -----
 DATA DO PAGAMENTO 29/05/2015
 PERIODO DE APURACAO 30/04/2015
 NUMERO DO CNPJ 00.343.941/0001-28
 CODIGO DA RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 29/05/2015
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 48.222,70
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 48.222,70
 AUTENTICACAO SISBB: 3.AFB.2D6.A08.SB1.187
 Modelo Aprovado pela SRF - RFE
 Conjunto Cont/Cotec n. 001, DE 2006
 DOCUMENTO: 052006

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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 15h12 Nº de controle: 899282439038318882 | Documento: 0814097	211
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 54.866,57 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: IRRF 5/FOLHA ABRIL/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
I9XfKPoX Cs5mSG6J ufx5stRZ v788TDA0 xRL3ig7c HSAV1wb3 Z@ncI6J? EVJYREvt pBXZrHzh hFXMzdaC ZWbUub2N Khd9FmBF DVn3k@#W a9cBWGFx YvFuDSbr nNRq9BwQ Uno8fwdG OEEHNxBd: K@duFKzX E01z7B7R hyZL*624 FkAaWgfr 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

IRRF ABRIL 2015 VIVA RIO - PGTO 20/05/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 191.906,37
12021995	GT 21	R\$ 20.423,58
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 212.330,95
10031000	CAP_31	R\$ 339.920,94
10031995	GT 31	R\$ 33.075,70
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 372.996,64
10033000	CAP_33	R\$ 293.058,38
10033995	GT 33	R\$ 21.532,74
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 324.591,12
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 56.066,11
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 5.685,94
TOTAL RESUMO		R\$ 61.752,05
10062558	UPA_Ilha	R\$ 78.611,79
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 5.826,11
TOTAL RESUMO		R\$ 84.437,90
10061820	UPA_Iraja	R\$ 69.664,96
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 6.208,57
TOTAL RESUMO		R\$ 75.873,53
10064560	UPA_Mare	R\$ 83.241,22
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 5.748,02
TOTAL RESUMO		R\$ 89.079,24
10065561	UPA_Penha	R\$ 46.000,21
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 7.968,35
TOTAL RESUMO		R\$ 54.000,57
10066000	UPA_Gericino	R\$ 70.850,97
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 2.229,57
TOTAL RESUMO		R\$ 73.080,54
10051000	UPA_Rocinha	R\$ 51.663,26
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 4.149,54
TOTAL RESUMO		R\$ 55.812,80
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 17.368,34
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ 6.317,69
TOTAL RESUMO		R\$ 23.686,03
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK)	R\$ 2.058,49
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 3.415,30
TOTAL RESUMO		R\$ 10.473,79
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 29.211,77
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 65,53
TOTAL RESUMO		R\$ 29.277,31
TOTAL		R\$ 1.468.530,88

VALOR TOTAL	R\$	1.488.434,90
-------------	-----	--------------


VALOR TOTAL GUIA	R\$	1.488.434,90
------------------	-----	--------------



19/05/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	1.488.434,90
<p>DARF válido para pagamento até 20/05/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.488.434,90
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


SisicWeb versão 1.3.59.6001

19/05/2015 16:13:10

85600014884-6 34900064514-4 01003439410-5 00105615120-0



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	1.488.434,90
<p>DARF válido para pagamento até 20/05/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.488.434,90
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SisicWeb versão 1.3.59.6001

19/05/2015 16:13:10

85600014884-6 34900064514-4 01003439410-5 00105615120-0



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

9.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes


29/05/2015 18:13:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 19.13.03
 0087600087 - SEGUNDA VIA 0024
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-8 CONTRA: 412.004-3
 AGENTE ARRECADADOR
 CAC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ
 CODIGO DE BARRAS -----
 DATA DO PAGAMENTO 29/05/2015
 PERIODO DE REFERENCIA 30/06/2015
 NUMERO DO CRNJ 06.543.941/0001-28
 CODIGO DA RECEITA 0561
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 29/05/2015
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 RECEBIMENTS -----
 VALOR DO PRINCIPAL 1.486.434,80
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 1.486.434,80
 AUTENTICACAO SISBB: 3.FAC.D0A,30L.R57.866
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corap/Cotec n. 001, DE 2006
 DOCUMENTO: 052005

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

9.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 15h23 Nº de controle: 000203430030710002 | Descrição: 001419C	212
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 15.954,69 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: INSS AUTONOMO REF. ABRIL/2015 INSS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
AzMYep8V H@s*uxZ?: gkQ1sD63 OY5bMMQ5 aeIPW*3g: Q@Rn8Bcw N349eqHS. Yup**Rgx fHIjAHEP #zyBBk*Q v?Rm1o86 @9xemfon h?Q5QwOZ KXELtLTU 3bIFGULR: a??wtS5S 38f*657L 5EABoMOZ 9bDqKSXE PDym#N3m eMEH9e4Z SAcaXwF# 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Falé Conosco.



MAY 2015 AUTONOMOS VIVA RIO - PGTO 20/05/2015			
CD DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA	
12021000	CAP_21	R\$	1.881,30
12021995	GT_21	R\$	-
12021903	V3_CAP_21	R\$	-
TOTAL RESUMO			1.881,30
12031000	CAP_31	R\$	2.840,44
12031995	GT_31	R\$	-
12031903	V3_CAP_31	R\$	-
TOTAL RESUMO			2.840,44
12033000	CAP_33	R\$	1.667,16
12033995	GT_33	R\$	-
12033903	V3_CAP_33	R\$	-
TOTAL RESUMO			1.667,16
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	8.376,82
10063995	GT_UPA Engenho	R\$	-
TOTAL RESUMO			8.376,82
10062558	UPA_Ilha	R\$	4.285,87
10062995	GT_UPA Ilha	R\$	-
TOTAL RESUMO			4.285,87
10061820	UPA_Iraja	R\$	18.561,82
10061995	GT_UPA Iraja	R\$	-
TOTAL RESUMO			18.561,82
10064560	UPA_Mare	R\$	5.725,06
10064995	GT_UPA Mare	R\$	-
TOTAL RESUMO			5.725,06
10065561	UPA_Penha	R\$	15.954,69
10065995	GT_UPA Penha	R\$	-
TOTAL RESUMO			15.954,69
10066000	UPA_Gericino	R\$	56,00
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	-
TOTAL RESUMO			56,00
12051000	UPA_Rocinha	R\$	4.088,02
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO			4.088,02
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	520,75
12052995	GT_ALEMÃO	R\$	-
TOTAL RESUMO			520,75
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	904,64
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$	-
10070104	CREAS ITINERANTE (CRACK)	R\$	-
TOTAL RESUMO			904,64
10199920	VARIAVEL 920	R\$	1.476,00
TOTAL RESUMO			1.476,00
TOTAL			66.338,57
VALOR TOTAL		R\$	75.568,12
VALOR TOTAL GUIA		R\$	75.568,12


9.




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

20/05/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
			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	75.568,12	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	7 -	
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
			11 - TOTAL	75.568,12	
				AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
			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	75.568,12	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	7 -	
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
			11 - TOTAL	75.568,12	
				AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

9.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

29/05/2015 18:10:12

SISBR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
29/05/2015 - AUTODENOMINADO - 18.10.12
008760087 - SEGUNDA VIA 0025
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 04/2015
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2015
VALOR DO INSS 75.568,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 75.568,12
DOCUMENTO: 052003
AUTENTICACAO SISBB: 4.D12.790.668.006.2C3

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


SISBR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
29/05/2015 - AUTODENOMINADO - 18.10.12
008760087 - SEGUNDA VIA 0025
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 04/2015
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2015
VALOR DO INSS 75.568,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 75.568,12
DOCUMENTO: 052003
AUTENTICACAO SISBB: 4.D12.790.668.006.2C3

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

Transação efetuada com sucesso por: J1329449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.

g.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 15h51 Nº de controle: 967305436409319892 | Documento: 0814209	213		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 6.639,95 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: PIS FOLHA ABRIL/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
Doh7IHNe ESK5XilV ucMihY68 CPW6lnrF auAMU@Qj jXYdcBTp ObzdiIuy JCMHHPsY woePflmk NOGI6eHu OAxVW2sD iURweo8n BGSQoBDS nmbaZBQ* fWJ8OXpp R20*LhLl qkXNI85 YavvQ9NN pWZxRsK2 5jpwVgQi u7PiFRpc hWMAWQI6 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Faça Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



PIS ABRIL 2015 VIVA RIO - PGTO 25/05/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$	21.055,96
12021995	GT 21	R\$	1.791,79
TOTAL RESUMO		R\$	22.847,75
12031000	CAP_31	R\$	42.513,92
12031995	GT 31	R\$	3.090,06
TOTAL RESUMO		R\$	45.603,98
12033000	CAP_33	R\$	40.071,84
12033995	GT 33	R\$	2.956,06
TOTAL RESUMO		R\$	43.027,90
12063559	UPA_Eng_Novo	R\$	7.544,04
12063995	GT_UPA Engenho	R\$	485,89
TOTAL RESUMO		R\$	8.029,93
10062558	UPA_Ilha	R\$	8.128,30
10062995	GT_UPA Ilha	R\$	538,43
TOTAL RESUMO		R\$	8.666,73
10061820	UPA_Iraja	R\$	7.373,88
10061995	GT_UPA Iraja	R\$	502,78
TOTAL RESUMO		R\$	7.876,66
10064560	UPA_Mare	R\$	8.002,40
10064995	GT_UPA Mare	R\$	445,59
TOTAL RESUMO		R\$	8.448,00
10065561	UPA_Penha	R\$	6.113,14
10065995	GT_UPA Penha	R\$	526,81
TOTAL RESUMO		R\$	6.639,95
10066000	UPA_Gericino	R\$	6.847,14
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	174,89
TOTAL RESUMO		R\$	7.022,03
12051000	UPA_Rocinha	R\$	5.331,92
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	429,07
TOTAL RESUMO		R\$	5.760,99
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	3.556,41
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$	658,51
TOTAL RESUMO		R\$	4.214,91
10070104	CREAS ITINERANTE (CRAC	R\$	616,15
10199920	VARIAVEL_920	R\$	1.246,17
TOTAL RESUMO		R\$	1.862,32
12052000	UPA ALEMÃO	R\$	3.276,87
12051574	GT ALEMÃO	R\$	22,90
TOTAL RESUMO		R\$	3.299,77
TOTAL:			173.300,90




20/05/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/05/2015 Desticlio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SkatWeb versão 1.3.59.6001 20/05/2015 11:24:16</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	178.400,07
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	178.400,07
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	(Somente nas 1ª e 2ª vias)

85680001784-5 00070064514-6 51003439410-4 00183015120-3

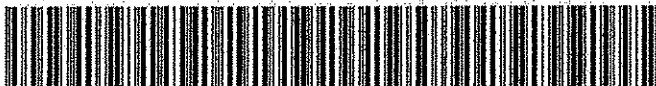


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/05/2015 Desticlio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SkatWeb versão 1.3.59.6001 20/05/2015 11:24:16</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	178.400,07
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	178.400,07
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	(Somente nas 1ª e 2ª vias)

85680001784-5 00070064514-6 51003439410-4 00183015120-3



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

g.



[bb.com.br]

Página 1 de 1




Consulta emissão de comprovantes

29/05/2015 18:11:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
29/05/2015 - AUTOCATENDIMENTO - 18.11.34
0087600087 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVA RIO
AGÊNCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 05680001784 00070064814
51003439410 00183015120
DATA DO PAGAMENTO 25/05/2015
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 128.400,07
DOCUMENTO: 052502
AUTENTICACAO SISBB: 4.F9C.03B.EBB.C31.C57

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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 14h59 Nº de controle: 899282439038318882 | Documento: 0814215	214		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 47.134,14 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: INSS FOLHA 04/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
y?6t8Mh* tHQ?mXvk G*vyhMC# 8FTpx5tY SYXW7pfv 8wIeKH?4 1?duJNOi nQcgyetn 6vbSYORu 4RgVNNsy bQE7BQef 2R47nv?o nY*2Hhvj b2M96H8Y 7CtQgrFd Ed36htF4 R1WjbdC4 2yWQmbK KtF?BweM bEwJN*e* OjIBLea* rPEaRgFq 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco. 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

INSS 04/2015 - VIVA RIO

C. CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
10021000	CAP_21	R\$ 157.600,99
10021995	GT 21	R\$ 11.575,01
10021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 169.176,00
10031000	CAP_31	R\$ 294.120,60
10031995	GT 31	R\$ 21.005,41
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 315.126,01
10033000	CAP_33	R\$ 263.396,45
10033995	GT 33	R\$ 19.819,12
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 283.215,57
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 58.705,34
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 3086,38
TOTAL RESUMO		R\$ 61.791,72
10062558	UPA_Ilha	R\$ 56.911,73
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 3.631,26
TOTAL RESUMO		R\$ 60.542,99
10061820	UPA_Irajá	R\$ 50.390,84
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 3.360,00
TOTAL RESUMO		R\$ 53.750,84
10064560	UPA_Mare	R\$ 51.564,51
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 3.226,63
TOTAL RESUMO		R\$ 54.791,14
10065561	UPA_Penha	R\$ 43.701,82
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 3.432,32
TOTAL RESUMO		R\$ 47.134,14
10066000	UPA_Gericino	R\$ 43.239,61
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 1019,19
TOTAL RESUMO		R\$ 44.258,80
10051000	UPA_Rocinha	R\$ 33.345,30
12051574	GT_UPA Rocinha	R\$ 2.590,74
TOTAL RESUMO		R\$ 35.936,04
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 24.489,89
	GT_UPA_ALEMÃO	R\$ 202,20
TOTAL RESUMO		R\$ 24.692,09
10070101	SAUDE_MENTAL	R\$ 32.618,38
10070999	GT_SAUDE_MENTAL	R\$ 4.874,07
10070104	CREAS_ITINERANTE (CRACK)	R\$ 5.795,35
TOTAL RESUMO		R\$ 43.287,80
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 10.496,01
TOTAL RESUMO		R\$ 10.496,01
TOTAL		R\$ 1.204.199,15

TOTAL GERAL R\$ 1.253.124,15


TOTAL DA GUIA A PAGAR R\$ 1.253.124,15




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

20/05/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
		6 - VALOR DO INSS	1.253.124,20	
		7 -		
	8 -			
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00		
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00		
	11 - TOTAL	1.253.124,20		
	<p>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</p>		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
		6 - VALOR DO INSS	1.253.124,20	
		7 -		
	8 -			
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00		
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00		
	11 - TOTAL	1.253.124,20		
	<p>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</p>		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

29/05/2015 18:09:47

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 18.09.47
 008760087 SEGUNDA VIA 0023
 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 04/2015
 IDENTIFICADOR 343941000128
 DATA DO PAGAMENTO 29/05/2015
 VALOR DO INSS 1.253.124,20
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 1.253.124,20
 DOCUMENTO: 052004
 AUTENTICACAO SISBR: 7.33B.823.34C.CFA.398


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

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 18.09.47
 008760087 SEGUNDA VIA 0023
 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 04/2015
 IDENTIFICADOR 343941000128
 DATA DO PAGAMENTO 29/05/2015
 VALOR DO INSS 1.253.124,20
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 1.253.124,20
 DOCUMENTO: 052004
 AUTENTICACAO SISBR: 7.33B.823.34C.CFA.398

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

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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 26/05/2015 - 15h07 Nº de controle: 236668828868479752 | Documento: 0814301	[34]		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 53.119,62 Data de débito: 26/05/2015 Descrição: FGTS ABRIL/15 - PGTO 07/05/2015				
Autenticação				
LDGBn@b9 wHg8M4cG 3GR4rZ4f H2TSTak# FLb3vJaw ?GxECct8 ugtsTB*Q H8ZzHqMA fIaPM7MX HF1U3Pun 2#@ve?L* Ibvnectb fRNgS7D8 gs9uhT27 H5t4Sq04 Qfg2N2j7 yq88VAzr seLko#Ry EUFNAFz@ AIB?uUUD @1*mm37b jaAaPQBE 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Déficit Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones: consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

FGTS ABRIL 2015 VIVA RIO - PGTO 07/05/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 143.705,40
12021995	GT 21	R\$ 14.844,32
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 158.549,72
10031000	CAP_31	R\$ 130.724,20
10031995	GT 31	R\$ 14.256,60
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 144.980,80
10033000	CAP_33	R\$ -
10033995	GT 33	R\$ -
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 0,00
10063559	UPA Eng Novo	R\$ 40.899,20
10063995	GT UPA Engenho	R\$ 5.200,10
TOTAL RESUMO		R\$ 46.099,30
10062558	UPA Itha	R\$ 10.120,45
10062995	GT UPA Itha	R\$ 3.307,42
TOTAL RESUMO		R\$ 13.427,87
10061820	UPA Irajá	R\$ 38.581,10
10061995	GT UPA Irajá	R\$ 1.229,20
TOTAL RESUMO		R\$ 39.810,30
10064560	UPA Mare	R\$ 42.699,20
10064995	GT UPA Mare	R\$ 1.229,20
TOTAL RESUMO		R\$ 43.928,40
10065561	UPA Penha	R\$ 42.699,20
10065995	GT UPA Penha	R\$ 1.229,20
TOTAL RESUMO		R\$ 43.928,40
10066000	UPA Gencho	R\$ -
10066995	GT UPA Gencho	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 0,00
10051000	UPA Rocinha	R\$ 42.699,20
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$ 1.229,20
TOTAL RESUMO		R\$ 43.928,40
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 15.531,20
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$ 13.268,80
TOTAL RESUMO		R\$ 28.800,00
10070101	CREAS ITINERANTE (CRAC)	R\$ 15.531,20
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 13.268,80
TOTAL RESUMO		R\$ 28.800,00
12052000	UPA ALEMÃO	R\$ 25.216,40
12052995	GT ALEMÃO	R\$ 1.116,00
TOTAL RESUMO		R\$ 26.332,40
TOTAL		R\$ 1.390.681,87



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes


28/05/2015 12:19:58

SISEB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
28/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.00
0087600087 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 05830014312-8 48580178190-7
50758005080-5 03439410001-2
Data de pagamento 07/05/2015
CNPJ/CEI 00343941/9001-20
COMPTENCIA 04/2015
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2015
VALOR DEPOSITO 1.431.248,58
Valor Total 1.431.248,58
DOCUMENTO: 050727
AUTENTICACAO SISEB: 7.7E4.888.A77.778.D08

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




10.2 Tributos Pessoa Jurídica

 Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 11h31 Nº de controle: 524510219024416822 | Documento: 0814630	219
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 5.110,44 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: IMPOSTO 2º QUINZ 05/2015 COD 5952		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
RoP2sTIF eIW5ePT2 cTxvXLNq khvSP*4 pXpPHgph Q8HCwQ50 cVdrDueh TnaaP@Y9 AfOJ6tEK 6x2T58En W8d?Dpn @Ld5B15R IPGF?EC@ yZZTd8ez d8f?vwhv v@NTwyH1 tLiVfvSf d3BL5moJ HEst0py C8ccMamb tzX2dofK 4fAaMQDo 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria:	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

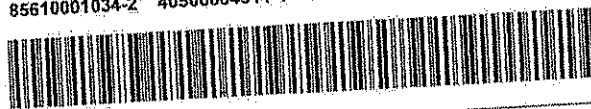


1ª Via

Aprovado pela IN/RF nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	15/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	29/05/2015
CSRF 1 QUIZ 05/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	103.440,50
DARF válido para pagamento até 29/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	103.440,50


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



cofurar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RF nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	15/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	29/05/2015
CSRF 1 QUIZ 05/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	103.440,50
DARF válido para pagamento até 29/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	103.440,50

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



cofurar nesta linha

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

Bank 5.10.14



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

R940238.

Nº da Fatura	DI. Fatura	Cl. TP	Cl. Item	Referência do Doc.	Data Vct. SP	Unidade do Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto	
							Atual	8 - 14		
VIVA RIO										
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO08978										
00003900	12/03/15	10000	PV	15000680	10000	003	01/06/15	H	191,75	191,75
00003900	12/03/15	10000	PV	15000680	10000	004	01/06/15	H	885,00	885,00
00004900	12/03/15	10000	PV	15000680	10000	005	01/06/15	H	295,00	295,00
00004900	12/03/15	10000	PV	15000661	10000	003	01/06/15	H	309,83	309,83
00004900	12/03/15	10000	PV	15000661	10000	004	01/06/15	H	1.430,00	1.430,00
00007000	12/03/15	10000	PV	15000661	10000	005	01/06/15	H	476,67	476,67
00007000	13/04/15	10000	PV	15000904	10000	002	01/06/15	H	191,75	191,75
00007000	13/04/15	10000	PV	15000904	10000	003	01/06/15	H	885,00	885,00
00007000	13/04/15	10000	PV	15000904	10000	004	01/06/15	H	295,00	295,00
									4.960,00	4.960,00
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO08978										
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989										
00025000	06/04/15	10000	PV	15000818	10000	002	01/06/15	H	21,03	21,03
00025000	06/04/15	10000	PV	15000818	10000	003	01/06/15	H	97,06	97,06
00025000	06/04/15	10000	PV	15000818	10000	004	01/06/15	H	32,35	32,35
									150,44	150,44
									5.110,44	5.110,44
									5.110,44	5.110,44
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989										
VIVA RIO										
TL. Geral:										



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

01/06/2015 10:36:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 01/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.46
 008760087 SEGUNDA VIA 0002


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3
 AG. ARRECADADOR
 CMC 001 - 0087 - CATÊTE RJ
 CODIGO DE BARRAS 85610901034 40500064514
 91003439410 00159525135
 DATA DO PAGAMENTO 29/05/2015
 PERÍODO DE APURACAO
 NUMERO DO CPF
 CODIGO DA RECEITA
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 103.440,60
 DOCUMENTO: 052901
 AUTENTICACAO SISBB: 7.125.7EB.0C9.729.0D3

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

J.




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 15/05/2015 - 13h35 Nº de controle: 612218246840171682 | Documento: 0814224	56
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 11.264,02 Data de débito: 15/05/2015 Descrição: IMPOSTO 2ºQUINZ 04/2015 COD 5952		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
LF*LC34f qzowTLHJ IOuQM4Rk q9kg*NhI WTCVc?44 5jSkEh2m aEPa3fsK @xuVrdOp nPWetChT FCZxBxqW AEgQjf@M o@RPNZGF gsDLjQ94 ojkL7XL9 EOxwGRI* pMV6A?VN LWq6o2Hd dG9?HmKN PacbRKL7 jBcu35s2 6Xjv*QCK ur6aNv#g 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

G.



Aprovado pela INURFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
CSRF 2 QUINZ ABRIL 15 DARF válido para pagamento até 15/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.86.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	15/05/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	136.029,24
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	136.029,24

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


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



cutar nesta linha

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
CSRF 2 QUINZ ABRIL 15 DARF válido para pagamento até 15/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.86.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	15/05/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	136.029,24
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	136.029,24

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

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



cutar nesta linha

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

Penha

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

1105/15 172229
 Pág. 1
 Data 11/05/15

VIVA RIO
 Analítico C/P em Aberto c/Vel:

VIVA RIO
 Referência do Doc. 10000

R04F23B

Nº da Fatura	DI. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Abrial	Vencimento		Saldo em Aberto
							1-7	8-14	
VIVA RIO									
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608									
00669800	02/02/15	10000 PV	15000299	10000 002	15/05/15 H	32,80			32,80
00869800	02/02/15	10000 PV	15000299	10000 003	15/05/15 H	151,40			151,40
00669800	02/02/15	10000 PV	15000299	10000 004	15/05/15 H	50,47			50,47
						234,67			234,67
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608									
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860									
00578000	05/02/15	10000 PV	15000287	10000 002	15/05/15 H	144,17			144,17
00578000	05/02/15	10000 PV	15000287	10000 003	15/05/15 H	665,40			665,40
00578000	05/02/15	10000 PV	15000287	10000 004	15/05/15 H	221,80			221,80
						1.031,37			1.031,37
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860									
FC-10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1008470									
00091600	08/02/15	10000 PV	15000272	10000 003	15/05/15 H	132,42			132,42
00091600	08/02/15	10000 PV	15000272	10000 004	15/05/15 H	611,15			611,15
00091600	08/02/15	10000 PV	15000272	10000 005	15/05/15 H	203,72			203,72
						947,29			947,29
FC-10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1008470									
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960									
00237100	06/02/15	10000 PV	15000522	10000 003	15/05/15 H	36,46			36,46
00237100	06/02/15	10000 PV	15000522	10000 004	15/05/15 H	168,29			168,29
00237100	06/02/15	10000 PV	15000522	10000 005	15/05/15 H	56,10			56,10
						260,85			260,85
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960									
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008963									
00599300	05/02/15	10000 PV	15000854	10000 003	15/05/15 H	226,52			226,52
00599300	05/02/15	10000 PV	15000854	10000 004	15/05/15 H	1.045,47			1.045,47
00599300	05/02/15	10000 PV	15000854	10000 005	15/05/15 H	348,49			348,49
						1.620,48			1.620,48



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

11/05/15, 17:22:20
 Pág. 2
 Data: 11/05/15

VIVA RIO
 Analítico CP em Aberto c/ Vct

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Cl. Item	Referência do Doc.	Data Vct. SP.	Unidade da Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto	
							Atual	8 - 14		
VIVA RIO										
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SIBR969										
00088100	19/12/14	10000	PV	14002286	10000	003	15/05/15	H	65,00	65,00
00088100	19/12/14	10000	PV	14002286	10000	004	15/05/15	H	300,00	300,00
00088100	19/12/14	10000	PV	14002286	10000	005	15/05/15	H	100,00	100,00
									465,00	
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SIBR969										
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO08978										
00002500	09/02/15	10000	PV	15000467	10000	003	15/05/15	H	191,75	191,75
00002500	09/02/15	10000	PV	15000467	10000	004	15/05/15	H	885,00	885,00
00002500	09/02/15	10000	PV	15000467	10000	005	15/05/15	H	295,00	295,00
00001800	09/02/15	10000	PV	15000593	10000	003	15/05/15	H	339,46	339,46
00001900	09/02/15	10000	PV	15000593	10000	004	15/05/15	H	1.566,63	1.566,63
00001900	09/02/15	10000	PV	15000593	10000	005	15/05/15	H	522,28	522,28
									3.800,34	
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO08978										
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
00002500	06/03/15	10000	PV	15000497	10000	003	15/05/15	H	89,96	89,96
00002500	06/03/15	10000	PV	15000497	10000	004	15/05/15	H	415,20	415,20
00002500	06/03/15	10000	PV	15000497	10000	005	15/05/15	H	138,40	138,40
									643,56	
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849										
00035500	12/02/15	10000	PV	15000853	10000	004	15/05/15	H	308,38	308,38
00035500	12/02/15	10000	PV	15000853	10000	005	15/05/15	H	1.423,28	1.423,28
00035500	12/02/15	10000	PV	15000853	10000	006	15/05/15	H	474,43	474,43
									2.206,09	
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849										
									11.209,95	
									11.209,95	
									11.209,95	





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

11/05/15 18:45:30
Pág. 1
Data: 11/05/15

VIVA RIO
Análítico C/P em Aberto c/ Vct

VIVA RIO
10000

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Referência do Doc.	Cl. Ism.	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
							Atual	8 - 14	
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA									
02291800	09/04/15	10000	15000861	10000	15/05/15	100000000	70,74		70,74
02291800	09/04/15	10000	15000861	10000	15/05/15	100000000	326,46		326,46
02291800	09/04/15	10000	15000861	10000	15/05/15	100000000	108,83		108,83
							506,05		506,05
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA									
00249500	08/04/15	10000	15000860	10000	15/05/15	100000000	23,97		23,97
00249500	08/04/15	10000	15000860	10000	15/05/15	100000000	110,64		110,64
00249500	08/04/15	10000	15000860	10000	15/05/15	100000000	36,88		36,88
							171,49		171,49
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA									
00141400	02/04/15	10000	15000811	10000	15/05/15	100000000	55,25		55,25
00141400	02/04/15	10000	15000811	10000	15/05/15	100000000	235,00		235,00
00141400	02/04/15	10000	15000811	10000	15/05/15	100000000	85,00		85,00
							395,25		395,25
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME									
00025200	06/04/15	10000	15000844	10000	15/05/15	100000000	21,03		21,03
00025200	06/04/15	10000	15000844	10000	15/05/15	100000000	97,06		97,06
00025200	06/04/15	10000	15000844	10000	15/05/15	100000000	32,35		32,35
00025500	06/04/15	10000	15000863	10000	15/05/15	100000000	13,33		13,33
00025600	06/04/15	10000	15000863	10000	15/05/15	100000000	61,50		61,50
00025600	06/04/15	10000	15000863	10000	15/05/15	100000000	20,50		20,50
							245,77		245,77
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA									
01373700	31/03/15	10000	15000933	10000	15/05/15	100000000	.15		.15
01373700	31/03/15	10000	15000933	10000	15/05/15	100000000	.69		.69



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

11/05/15 16:45:50
 Pág. 2
 Data 11/05/15

VIVA RIO
 Analítica C/P em Aberto c/ Vct

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Fatura	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
						Atual	Acima 14	
01373700	31/05/15	10000	PV	15/05/15	100000000	1,07	1,07	1,07
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA - ERP2458						1.319,63	1.319,63	1.319,63
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA - ERP2458						1.319,63	1.319,63	1.319,63
VIVA RIO								
Tl. Geral:								



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2015 - AUTOPEDIMENTO - 13.55.42
008760087 SEGUNDA VIA 0083

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO	
AGENCIA: 0087-6 CONTA:	412-004-3


AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	87
CODIGO DE BARRAS	85610001360 29240064513 51003439410 00159525120
DATA DO PAGAMENTO:	15/05/2015
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	136.029,24

DOCUMENTO: 051503	
AUTENTICACAO SISBB:	0.4E5.363.76F.9B4.834


Transação efetuada com sucesso por: J0486442 RUBEM CESAR FERNANDES.


9.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 12h37 Nº de controle: 386741706801821782 | Documento: 0814067	79
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
Kb8RskE4 qNsFG#e6 IKi1LS0q9 DMv*6rIV mqFf66ws DIWjVYEX K?o@AzQU vZM*pd9q EÁosDqHQ TdsCpEU2 5x@kArCn m9X*2?PZ FNTkvXrH NsUCTftq WñGNR?C1 tE8z*7PQ Us18ceU6 ACBDR1uI WPdvQbuP xvvtMndF HrZutA8d BV?aLfwá 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Ajô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site. Fale Conosco.



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	9.966,00
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	9.966,00
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	9.966,00
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	9.966,00
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

10065561

R\$ 330,00



VIVARIO									
NR-4	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG	
8311	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000	
			10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000	
8309	STTR	40.179.871/0001-39	25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2631	12031000	
8308	STTR	40.179.871/0001-39	12.600,00	1.386,00	-	1.386,00	2631	12031000	
			38.013,00	4.181,43	-	4.181,43	2631	12031000	
8310	STTR	40.179.871/0001-39	23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631	12033000	
			33.766,00	3.657,06	-	3.657,06	2631	12033000	
8313	STTR	40.179.871/0001-39	99,00	99,00	-	99,00	2631	12051000	
			99,00	99,00	-	99,00	2631	12051000	
8318	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10661820	
			3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10661820	
8314	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
			3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
8315	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10662558	
			3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10662558	
8316	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	
			3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	
8317	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	
			3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	
8319	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065000	
			3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065000	
TOTAL GUIA			90.000,00	9.966,00	-	9.966,00			



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:35:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.35.25
 008760087 SEGUNDA VIA 0010
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 04/2015
 IDENTIFICADOR 40179871000139
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
 VALOR DO INSS 9.966,00
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 9.966,00
 DOCUMENTO: 052010
 AUTENTICACAO SISBB: 2.FD9.627.E2B.112.BE8



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.35.25
 008760087 SEGUNDA VIA 0010
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 04/2015
 IDENTIFICADOR 40179871000139
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
 VALOR DO INSS 9.966,00
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 9.966,00
 DOCUMENTO: 052010
 AUTENTICACAO SISBB: 2.FD9.627.E2B.112.BE8

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

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




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 10h11 Nº de controle: 338400357508219762 | Documento: 0814172	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 4.659,95 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: IRPJ 1708 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
jAurbB9U: bBUABwpZ KksUAWkK: NAbiTych Qly3#wIU .2DnJYFvc @pg5yfXd Eee39sXT OUms*NJ6 P@e9HNTA Y*Lbgvpa sXzXB3ef Pody8fQw *X9yE1U5 4WZWA3IW Nx80Gsn6 s7QJa*3D NsFF6Nsp 7EWraEB1 4rIdZ8rc xJ?oAwbX A6gaRQIz 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO IRPJ 1708 04/2015 DARF válido para pagamento até 20/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.80.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	49.554,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49.554,50


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



cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO IRPJ 1708 04/2015 DARF válido para pagamento até 20/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.80.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	49.554,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49.554,50

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



cortar nesta linha

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

19/05/15 15:04:06
Pág. 1
Data 19/05/15

VIVA RIO
Análítico C/P em Aberto c/ Vct

R04023B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci. Tr. Dec.	Referência do Doc.	Ci. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
							Atual	8 - 14	
VIVA RIO									
10000									
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860									
00571500	07/07/15	10060	PV 15000036	10000 005	20/05/15	H	10065561	186,35	186,35
00576000	05/02/15	10000	PV 15000287	10000 005	20/05/15	H	10065561	332,70	332,70
								499,05	499,05
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860									
00029500	04/03/15	10000	PV 15000607	10000 006	20/05/15	H	10065561	57,93	57,93
								57,93	57,93
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA008755									
00091600	08/02/15	10000	PV 15000272	10000 006	20/05/15	H	10065561	305,58	305,58
								305,58	305,58
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1008470									
00229300	24/12/14	10000	PV 14002182	10000 006	20/05/15	H	10065561	54,29	54,29
00237100	06/02/15	10000	PV 15000522	10000 006	20/05/15	H	10065561	56,10	56,10
								110,39	110,39
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960									
00578400	19/12/14	10000	PV 14002055	10000 006	20/05/15	H	10065561	337,25	337,25
00585300	09/01/15	10000	PV 15000126	10000 006	20/05/15	H	10065561	179,87	179,87
00593100	05/02/15	10000	PV 15000854	10000 006	20/05/15	H	10065561	348,49	348,49
								865,61	865,61
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008963									
00088100	19/12/14	10000	PV 14002286	10000 006	20/05/15	H	10065561	150,00	150,00
								150,00	150,00
ECCO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ S008969									
00051100	09/07/15	10000	PV 15000042	10000 006	20/05/15	H	10065561	465,17	465,17
00052500	09/02/15	10000	PV 15000467	10000 006	20/05/15	H	10065561	442,50	442,50



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

19/05/15 14:55:48
Pag. 1
Data 19/05/15

Saldo em Aberto

Até em 14

8 - 14

Vencimentos

1 - 7

Atual

VIVA RIO

Análise CP em Aberto c/ Vot

Unidade de Negócio (Programa)

Data Vot. SP

10000

Referência do Doc. Cl Item

10000

DI. Fatura

10000

VIVA RIO:

02281800

00243600

00248300

10537600

80147400

00469300

TOTYS SA

VIVA RIO


Unidade de Negócio (Programa)	Data Vot. SP	Referência do Doc. Cl Item	DI. Fatura	Atual	8 - 14	Saldo em Aberto
100000000	20/05/15 H	100000000	10000	108,83		108,83
100000000	20/05/15 H	100000000	10000	33,53		33,53
100000000	20/05/15 H	100000000	10000	36,88		36,88
100000000	20/05/15 H	100000000	10000	70,41		70,41
100000000	20/05/15 H	100000000	10000	27,95		27,95
100000000	20/05/15 H	100000000	10000	27,95		27,95
100000000	20/05/15 H	100000000	10000	127,50		127,50
100000000	20/05/15 H	100000000	10000	127,50		127,50
100000000	20/05/15 H	100000000	10000	177,42		177,42
100000000	20/05/15 H	100000000	10000	177,42		177,42
100000000	20/05/15 H	100000000	10000	512,11		512,11
100000000	20/05/15 H	100000000	10000	512,11		512,11




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015


Unidades	IRPJ	RATEIO.10000000	Total Geral
2.1	R\$ 4.461,53	R\$ 72,98	R\$ 4.534,51
3.1	R\$ 10.074,60	R\$ 186,96	R\$ 10.261,56
3.3	R\$ 4.564,53	R\$ 169,47	R\$ 4.734,00
ROCINHA	R\$ 1.838,57	R\$ 14,77	R\$ 1.853,34
UPA ENGENHO	R\$ 4.805,02	R\$ 10,32	R\$ 4.815,34
UPA ILHA	R\$ 5.120,54	R\$ 10,32	R\$ 5.130,86
UPA IRAJÁ	R\$ 5.596,58	R\$ 10,32	R\$ 5.606,90
UPA SEAP	R\$ 873,09	R\$ 10,32	R\$ 883,41
UPA PENHA	R\$ 4.649,63	R\$ 10,32	R\$ 4.659,95
UPA MARÉ	R\$ 4.542,83	R\$ 10,32	R\$ 4.542,83
SM	R\$ 1.622,87		R\$ 1.622,87
11400200 - MACAÉ	R\$ 27,11		R\$ 27,11
11332521 - HAITI	R\$ 45,00		R\$ 45,00
11252372 - CASAS VIVA	R\$ 10,67		R\$ 10,67
10180999	R\$ 613,36		R\$ 613,36
10199920	R\$ 202,50		R\$ 202,50
TOTAIS	R\$ 49.048,43	R\$ 506,10	R\$ 49.554,53



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 12h23 Nº de controle: 663594167920525722 | Documento: 0814381	81
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 3.483,52 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
04BarDA# OCPDjZST ?BggjLYIX: p5@RzYXw @X51*w50 zYYv4ohZ Lhf*Ym3o 2NbrDM6o T6SGnuLR *pTsk2AT j@J3nkXhX NCiG1S2T bjCokZ3v cd45wLMK g8RGojQv Tykbcy?C y7#Xe7b0 Iplv*va7 B82vxOFk PcN1sCr@ r4b7Q2fc 1Z2arv4d 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Até Bradesco: 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	46.302,41
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	46.302,41	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	46.302,41
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	46.302,41	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

loccasal
R\$ 3.400,56





APURAÇÃO: ABRIL/15 - INSS P.L. (VENC. 20 MAIO/15)											
Nº.E.	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BAS.CALCULO	INSS (15%)	MIDTAMUROS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.	VIVARIO	
										BAS.CALCULO	INSS (15%)
	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	12033000		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	12033000		
369	CONTRATME	04.161.271/0001-80	438.640,02	263.184,02	28.950,24		28.950,24	2631	12033000		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80		263.184,02	28.950,24		28.950,24	2631	12033000		
366	CONTRATME	04.161.271/0001-80	30.944,80	31.374,37	3.451,20		3.451,20	2631	10061820		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80		31.374,37	3.451,20		3.451,20	2631	10061820		
367	CONTRATME	04.161.271/0001-80	51.238,49	31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	10062558		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80		31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	10062558		
363	CONTRATME	04.161.271/0001-80	51.238,49	31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	10063559		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80		31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	10063559		
365	CONTRATME	04.161.271/0001-80	50.937,37	31.367,26	3.450,40		3.450,40	2631	10064560		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80		31.367,26	3.450,40		3.450,40	2631	10064560		
364	CONTRATME	04.161.271/0001-80	51.238,49	31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	10065561		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80		31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	10065561		
TOTAL GUIA							420.930,99	46.302,41			



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 18:35:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.59
 008760087 SEGUNDA VIA 0021
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO: 2631
 COMPETENCIA: 04/2015
 IDENTIFICADOR: 4161271000180
 DATA DO PAGAMENTO: 20/05/2015
 VALOR DO INSS: 46.302,41
 VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA: 0,00
 VALOR TOTAL: 46.302,41
 DOCUMENTO: 052009
 AUTENTICACAO SISBB: 3.753.486.4DF.378.7A1


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.59
 008760087 SEGUNDA VIA 0021
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 CODIGO DO PAGAMENTO: 2631
 COMPETENCIA: 04/2015
 IDENTIFICADOR: 4161271000180
 DATA DO PAGAMENTO: 20/05/2015
 VALOR DO INSS: 46.302,41
 VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA: 0,00
 VALOR TOTAL: 46.302,41
 DOCUMENTO: 052009
 AUTENTICACAO SISBB: 3.753.486.4DF.378.7A1


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


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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 11h47 Nº de controle: 663594167920525722 | Documento: 0814472	82		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 617,07 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação NK@C2?rG RYZk5k09 IYm@ITic gQXq7nc0 Cj6Kqb8f U8wnh7qY CAN@ZHjN ztLLMVQa BRXc9BZR WLW9wmN7 cJYdAbUx B*Vi#VnY aAsZIKQq wZ1iDpJw @EhIshGQ WGa3UU7@ KVT13zc? ZD2bhCWu ?WumNC#d Wj@YnU75 *?upMPab *voaOgHS 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0999	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site. Fale Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R. JERONIMO MONTEIRO 73 SALA 302-PARTE LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 22431-070		6 - VALOR DO INSS	72.832,82
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)	20/05/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	72.832,82
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R. JERONIMO MONTEIRO 73 SALA 302-PARTE LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 22431-070		6 - VALOR DO INSS	72.832,82
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)	20/05/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	72.832,82
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

10063561
04 613,03



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

APURAÇÃO: ABRIL/15 - INSS P.L. (VENC. 20 MAIO/15)											
EMPRESA	CNEP	VALOR BRUTO BASE CÁLCULO	VIVARIO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID.	INDIC.		
2500	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	11.219,52	1.234,15	-	1.234,15	2631	10070101			
2501	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	22.439,04	2.468,29	-	2.468,29	2631	10070101			
			33.658,56	3.702,44	-	3.702,44	2631	10070101			
2492	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	70.174,30	7.719,17	-	7.719,17	2631	12021000			
2493	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	611,11	-	611,11	2631	12021000			
			73.862,38	8.330,28	-	8.330,28	2631	12021000			
2491	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	104.672,16	11.513,94	-	11.513,94	2631	12031000			
2493	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	78.216,58	8.603,82	-	8.603,82	2631	12031000			
2494	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.196,56	11.901,62	-	11.901,62	2631	12031000			
2495	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	170,11	-	170,11	2631	12031000			
			297.631,71	32.189,59	-	32.189,59	2631	12031000			
2496	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	69.165,36	7.608,19	-	7.608,19	2631	12033000			
2497	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	84.071,38	9.247,85	-	9.247,85	2631	12033000			
2498	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	82.224,72	9.044,72	-	9.044,72	2631	12033000			
2499	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	155,34	-	155,34	2631	12033000			
			238.157,54	26.056,10	-	26.056,10	2631	12033000			
2499	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	118,39	-	118,39	2631	12051000			
			3.688,08	118,39	-	118,39	2631	12051000			
2504	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10061820			
			5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10061820			
2503	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10062558			
			5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10062558			
2502	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10063559			
			5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10063559			
2505	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10064560			
			5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10064560			
2506	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10065561			
			5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10065561			
TOTAL GUIA											72.832,82

662.116,30 403,69



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 17:55:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.55.24
008760008? SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GES
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 10568987000107
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 72.832,82
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 72.832,82
DOCUMENTO: 052007
AUTENTICACAO SISBB: E.BC0.6F4.418.8F8.DAD


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.55.24
008760008? SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GES
CLIENTE: VIVA RIO
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 10568987000107
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 72.832,82
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 72.832,82
DOCUMENTO: 052007
AUTENTICACAO SISBB: E.BC0.6F4.418.8F8.DAD


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


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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 12h06 Nº de controle: 663594167920525722 | Documento: 0814648	83
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 3.833,39 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação nFmHUhKx. q14CC0*X Of*RRahC Fs@XhIH Tm2ea6XN HJMj4WjH 8pC4gBpn Cj9zIBYF s26sgjn@ c?rIA*Nf eLzt2XV3 60d45mU8 aHln*MMz xtdIghyY 67mmSFGP yvtKku@Z gk@6Jag7 W3j5wDo6 9jDv#tsDq CHF6Gi80 yHxOmYhP o7MaSwAY 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco: 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		6 - VALOR DO INSS	38.565,46
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/05/2015		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	
			11 - TOTAL	38.565,46
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		6 - VALOR DO INSS	38.565,46
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/05/2015		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	
			11 - TOTAL	38.565,46
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

10065561
R\$ 38.565,46

285


VIVARIO									
APURAÇÃO: ABRIL/15 - INSS P.L. (VENC. 20 MAIO/15)									
RE-CL.	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. ING.
6324	SUNSET	07.958.568/0001-69	16.067,28	16.067,28	1.767,40	-	1.767,40	2631	10070101
			16.067,28	16.067,28	1.767,40		1.767,40	2631	10070101
6315	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631	12021000
6316	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631	12021000
			31.024,80	31.024,80	3.412,73		3.412,73	2631	12031000
6318	SUNSET	07.958.568/0001-69	7.629,72	7.629,72	839,27	-	839,27	2631	12031000
6319	SUNSET	07.958.568/0001-69	5.412,00	5.412,00	595,32	-	595,32	2631	12031000
6320	SUNSET	07.958.568/0001-69	7.629,72	7.629,72	839,27	-	839,27	2631	12031000
6321	SUNSET	07.958.568/0001-69	31.024,80	31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12031000
			56.686,52	56.686,52	6.466,65		6.466,65	2631	12031000
6322	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631	12031000
6323	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631	12031000
			31.024,80	31.024,80	3.412,73		3.412,73	2631	12031000
6325	SUNSET	07.958.568/0001-69	46.537,20	46.537,20	5.119,09	-	5.119,09	2631	12051000
			46.537,20	46.537,20	5.119,09		5.119,09	2631	12051000
6326	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10061820
			34.848,96	34.848,96	3.833,39		3.833,39	2631	10061820
6327	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10062538
			34.848,96	34.848,96	3.833,39		3.833,39	2631	10062538
6330	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10063559
			34.848,96	34.848,96	3.833,39		3.833,39	2631	10063559
6329	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10064560
			34.848,96	34.848,96	3.833,39		3.833,39	2631	10064560
6328	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10065561
			34.848,96	34.848,96	3.833,39		3.833,39	2631	10065561
			350.595,12	350.595,12	38.565,46		38.565,46	2631	10065561
TOTAL GUIA							38.565,46		



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:37:21

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.37.21
008760087 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 7958568000169
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 38.565,46
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 38.565,46
DOCUMENTO: 052008
AUTENTICACAO SISEB: 6.3EE.8AC.A04.973.765


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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.37.21
008760087 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 7958568000169
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 38.565,46
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 38.565,46
DOCUMENTO: 052008
AUTENTICACAO SISEB: 6.3EE.8AC.A04.973.765


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


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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 14h17 Nº de controle: 614248851043527762 | Documento: 0814928	85
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.240,89 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015		
Autenticação jBaL?@8Q *HdnaHPt UJAJaKQA f24w*Nm5 gIE@5cuY 8npRNh3r e1qINUzR DLYDRYB* 399JlJid Dh7zAnJx CwBzxRC# VE1MoI8K mgA2x#8h *WrhSMuW IWgM05b3 #bK?wTIp ZKPEnbIx cPP6K?je sBicVDyb mftEd*Ak: e5QCYtjL 4zMaSAAV 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		6 - VALOR DO INSS	13.445,34
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	
			ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	13.445,34
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		6 - VALOR DO INSS	13.445,34
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	
			ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	13.445,34
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

10065561

R\$ 2.240,89



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

APURACÃO: ABRIL/15 - INSS PJ (VENC. 20 MAIO/15)									
NEC.	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO DA BASE CÁLCULO	VIVARIO	INSS (14%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GÍRIA	CODIGO UNID. NG.	UNID. NG.
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	2631	12021000
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	2631	12021000
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	2631	12031000
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	2631	12031000
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	2631	12033000
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	2631	12051000
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	2631	12051000
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	2631	12051000
941	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10061820
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10061820
943	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10062558
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10062558
942	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10063559
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10063559
944	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10064560
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10064560
945	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10065561
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10065561
946	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10066000
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10066000
TOTAL GÍRIA									13.445,34
									122.230,38
									13.445,34

S.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:00:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.23
 008760087 - SEGUNDA VIA 0014
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 04/2015
 IDENTIFICADOR 10363753006115
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
 VALOR DO INSS 13.445,34
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR RHM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 13.445,34
 DOCUMENTO: 052011
 AUTENTICACAO SISBB: 7.025.258.160.014.D74

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


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.23
 008760087 - SEGUNDA VIA 0014
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 04/2015
 IDENTIFICADOR 10363753006115
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
 VALOR DO INSS 13.445,34
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR RHM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 13.445,34
 DOCUMENTO: 052011
 AUTENTICACAO SISBB: 7.025.258.160.014.D74

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

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

9.




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 11/05/2015 - 12h42 Nº de controle: 104715821455416672 | Documento: 0814815	33
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | 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\$ 10.931,15 Data de débito: 11/05/2015 Descrição: ISS REF. 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
qRA5tKrT ukVgf3@3 YGwV3BDt ZjSYiMHF rIJ#Mi@G aZhyReBr 8FowGONA iBgnuZku N8nUktUu WQNLK6eT tSoDxwZN \$@zrpht? BtH@v22X sA1D5eGz 4283BGwo wxTZEUOd 7vnmxiwp 2crjDhiG kPAkQBpó 7jN?ZYTm yLtToFGp sv2aN@#S 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Até Bradesco 0800.704.8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722.0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco.		




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

08/05/2015

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

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARF RIO	1º VIA - Banco	
		01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	11/05/2015
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.339.305,12 Base de Cálculo = R\$ 1.339.305,12 Valor ISS = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 65.725,05		04. COMPETÊNCIA	04 / 2015
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0003635285
		06. VALOR DO TRIBUTO	65.725,05
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/05/2015		09. VALOR TOTAL	65.725,05
81630000657 3 25053659201 8 50511129000 1 00036352850 6		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARF RIO	2º VIA - Contribuinte	
		01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	11/05/2015
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.339.305,12 Base de Cálculo = R\$ 1.339.305,12 Valor ISS = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 65.725,05		04. COMPETÊNCIA	04 / 2015
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0003635285
		06. VALOR DO TRIBUTO	65.725,05
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/05/2015		09. VALOR TOTAL	65.725,05
81630000657 3 25053659201 8 50511129000 1 00036352850 6		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

Sr(a). Contribuinte,

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

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

Upa Femia

Handwritten mark



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MAIO/2015

07/05/15 13:26:20
Pag. 1
Data: 07/05/15
Saldo em Aberto

VIVA RIO
Análítico C/P em Aberto c/ Vct

Vencimento: 1-7 8-14
Atual: Acima 14

Unidade de Negócio (Projeto)
VIVA RIO

Referência de Doc. Data Vct SP
10000

Nº da Fatura DL Fatura Cl. Itm
10000

Nº da Fatura	DL Fatura	Cl. Itm	Referência de Doc.	Data Vct SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento	Atual	Acima 14	Saldo em Aberto
00023500	04/02/15	10000 PV	15000607 10000 002	11/05/15 H	10065561	193,10			193,10
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755						193,10			193,10
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755									
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO008978									
00001100	09/01/15	10000 PV	15000042 10000 002	11/05/15 H	10065561	1.550,57			1.550,57
00002500	09/02/15	10000 PV	15000467 10000 002	11/05/15 H	10065561	1.475,00			1.475,00
00001900	09/02/15	10000 PV	15000593 10000 002	11/05/15 H	10065561	2.611,38			2.611,38
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO008978						5.636,95			5.636,95
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REAB 1 1009370									
00000500	09/01/15	10000 PV	15000041 10000 002	11/05/15 H	10065561	737,50			737,50
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REAS 1 1009370						737,50			737,50
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502									
00002500	09/03/15	10000 PV	15000437 10000 002	11/05/15 H	10065561	692,00			692,00
00004600	25/02/15	10000 PV	15000688 10000 002	11/05/15 H	10065561	38,39			38,39
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502						730,39			730,39
CONTRATME SERVICOS LTDA 1017849									
00034700	09/01/15	10000 PV	15000605 10000 003	11/05/15 H	10065561	1.186,07			1.186,07
00035500	12/02/15	10000 PV	15000653 10000 003	11/05/15 H	10065561	2.372,14			2.372,14
CONTRATME SERVICOS LTDA 1017849						3.558,21			3.558,21
BEST POWER LTDA 1034972									
00021300	02/02/15	10000 PV	15000668 10000 002	11/05/15 H	10065561	75,00			75,00
BEST POWER LTDA 1034972						75,00			75,00
VIVA RIO 10000						10.931,15			10.931,15
T. Gerê						10.931,15			10.931,15

Gr.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

12/05/2015 17:46:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.46.44
0067600087 SEGUNDA VIA. 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0067-6 CONTA: 412.004-3
Convenio PCRJ
Codigo de Barras 81630000657-3 25053659201-B
50511129600-1 00036352850-6
Data do pagamento 11/05/2015
Valor Total 65.725,05
DOCUMENTO: 051102
AUTENTICACAO SISBB: D.2E2.301.863.614.DFD

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



11 Certidões

IMPRIMIR VOLTAR

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



04/03/2015



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 31/08/2015.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido 17210/2015, que no período de 1977 até 26/02/2015 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: Viva Rio

CNPJ: 00.343.941/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.64335.5

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: 5E73.5210.V181.6303

Esta certidão tem validade até 24/08/2015, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em 25/02/2015 às 16:32:21.4, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2008.


Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 25/02/2015 às 16:38:31.8



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

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

VIVA RIO
LAD DA GLORIA 99
GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ

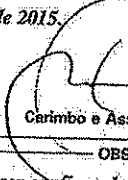
CNPJ/CPF 00.343.941/0001-28	INSCRIÇÃO MUNICIPAL ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
--------------------------------	---

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

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

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias a partir da sua expedição.
 Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1497, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 20 de **FEVEREIRO** de 2015. HORA: 15:17


 Rio de Janeiro, 20 de FEVEREIRO de 2015
 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas
 OBSERVAÇÕES: *Shirley A. Frederico*
 FISCAL DE RENDAS

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf>

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

ESTEA - EMPRESA S/A - CLASSE SUJEITA A IMPOSTO UNIFICADO

9



12 Balancete

BALANCETE	UPA PENHA			
	abr-15	maí-15	maí-15	maí-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	8.897.796,16	3.825.721,58	(1.843.992,13)	10.879.525,62
CIRCULANTE	8.897.796,16	3.825.721,58	(1.843.992,13)	10.879.525,62
CAIXA	1.000,00			1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	1.248,98	1.488.110,00	(1.485.392,64)	3.966,34
OUTROS CREDITOS	0,00			
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	8.661.133,76	1.875.532,06		10.536.665,82
ESTOQUES	234.413,42	462.079,52	(358.599,49)	337.893,46
NÃO CIRCULANTE	0,00			
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			
INVESTIMENTOS	0,00			
IMOBILIZADO	0,00			
	0,00			
PASSIVO	(8.897.796,16)	1.693.594,53	(3.675.263,99)	(10.879.525,62)
CIRCULANTE	(10.847.997,42)	1.485.392,64	(3.675.263,99)	(13.037.868,77)
CONTAS A PAGAR	(107.543,49)	34.879,73	(34.879,73)	(107.543,49)
MATERIAL DE CONSUMO	(409.202,07)	51.237,82	(462.079,52)	(820.043,77)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(796.685,14)	430.625,47	(499.795,90)	(865.855,57)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	(483.184,16)	587.671,75	(604.219,26)	(499.731,67)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(150.465,04)	209.455,33	(223.972,71)	(164.982,48)
PROVISÕES	(2.186.759,41)	82.726,67	(273.410,99)	(2.377.443,73)
OUTROS CONTAS A PAGAR	(6.714.158,10)	88.795,87	(1.576.905,87)	(8.202.268,10)
VALOR ADIANTADO PELD PROJETO	0,00			
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00			
RESULTADO ACUMULADO	1.950.201,25	208.141,89		2.158.343,14
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	57.853.642,03		1.875.532,06	59.729.174,09
OUTRAS RECEITAS	163.749,29			163.749,29
RECEITAS FINANCEIRAS	157.706,57			157.706,57
TOTAL RECEITAS	58.175.097,89		1.875.532,06	60.050.629,95
DESPESAS				
PESSOAL	(39.899.311,63)	(1.101.602,97)		(41.000.914,60)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(10.877.396,21)	(499.795,90)		(11.377.192,81)
MATERIAL DE CONSUMO	(6.150.731,70)	(358.599,49)		(6.509.331,18)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	(220.821,39)			(220.821,39)
SERVIÇOS PÚBLICOS	(566.079,64)	(34.879,73)		(600.959,37)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	(11.926,96)			(11.926,96)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(2.242.732,76)	(68.795,87)		(2.311.528,63)
DESPESAS INVESTIMENTO	(156.298,15)			(156.298,15)
TOTAL DESPESAS	(60.125.299,14)	(2.083.673,95)		(62.208.973,09)
RESULTADO MENSAL		(208.141,89)		
RESULTADO ACUMULADO	(1.950.201,25)			(2.158.343,14)

[Assinatura]
 Responsável Administrativo - Unidade Financeira
 CARLOS R. L. MATEUS
 14/05/2015

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima:

[Assinatura]