



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

# UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**UPA 24h PENHA**

**Relatório de Execução**

**Competência 10/2015**

**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 .....	12
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos .....	13
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar .....	14
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha .....	14
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro .....	15
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 5$ minutos .....	16
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos .....	17
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 50$ minutos .....	18
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários .....	19
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES .....	20
4	Considerações Finais .....	22
5	Anexo .....	23
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária .....	23
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames .....	25
5.3	Anexo 3: Ata SAU .....	28
5.4	Anexo 4: Prontuários corretamente finalizados .....	30
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos .....	31
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar .....	32
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha .....	35
5.8	Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico .....	36
5.9	Anexo 9: Transferências .....	37
5.10	Anexo 10: CNES .....	39
6	Recursos Financeiros .....	41
6.1	Fluxo de Caixa .....	41
6.2	Despesas Realizadas .....	42

6.3	Conciliação Bancária.....	42
6.4	Demonstrativo Contábil Operacional.....	42
7	Relatório Administrativo.....	42
7.1	Aquisição de Bens Duráveis.....	42
7.2	Aquisição de Outros Investimentos.....	42
7.3	Recursos Humanos.....	43
7.4	Serviços de Terceiros Contratados.....	44
8	Anexo B.....	48
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	48
8.2	Extratos Bancários.....	49
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	55
8.3.1	- GT.....	55
8.3.2	- UNIDADE.....	74
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	153
9	Contra-cheques e/ou comprovantes de abono.....	171
10	Tributos.....	203
10.1	Pessoa Física.....	203
10.2	Pessoa Jurídica.....	245
11	Certidões.....	288
12	Balancete.....	292



## **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 OUTUBRO/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 às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Penha na Competência 10/2015.

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

ATIVIDADES	out/15		
	PREV.	REAL.	%
<b>ACOLHIMENTO</b>	11.061	11.196	101%
<b>ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>	11.061	10.744	97%
<b>ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS</b>	10.507	10.646	101%
<b>ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b>	1.293	252	19%
<b>PROCEDIMENTO</b>	31.674	57.554	182%
<b>EXAMES</b>	9.139	10.472	115%
<b>CUIDADO MULTIPROFISSIONAL</b>	530	11.110	2096%
<b>DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS</b>	54.805	101.521	185%

\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (10744), ODONTOLOGIA (252) E SERVIÇO SOCIAL (114)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha referente à Competência 10/2015 foram acolhidos 11.196 pacientes, dentre estes 10.744 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 10.646 contabilizaram atendimento médico adulto (na unidade não há atendimento pediátrico), o que gerou uma média diária de 361 pacientes acolhidos, 347 classificados e 343 atendidos, superando as expectativas. Quando comparado a OUTUBRO/2014, observa-se uma queda de 10% (12.446, Out/2014), 10% (12.003, Out/2014) e 6% (11.383, Out/2014) para acolhimento, classificação de risco e atendimento médico respectivamente, e em relação ao mês anterior, houve um aumento de 1% (11.068 acolhidos, Set/2015), 3% (10.406 classificados, Set/2015) e 9% (9.736 atendimentos, Set/2015) no total destas atividades. (Gráfico 1, Anexo 1).

Em relação aos procedimentos, foram realizados no mês de OUTUBRO/2015, 57.554 procedimentos, 5% a menos quando comparado a OUTUBRO/2014 (60.847), e 6% a mais que o mês anterior (54.189, Set/2015), sendo os mais frequentes: 18.088 aferições de pressão arterial (32%), 11.059 acolhimentos com classificação de risco (19%), e 10.629 atendimentos de urgência em atenção especializada (18%), que juntos contabilizam aproximadamente 70% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 182% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 8.421 (80% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.855 hemogramas completos (22%); 827 análises de caracteres físicos, elementos e sedimentos de urina (10%), 644 dosagens de creatinina (8%), 643 dosagens de uréia (8%). 514 dosagens de sódio (6%) e juntos, estes procedimentos contabilizam

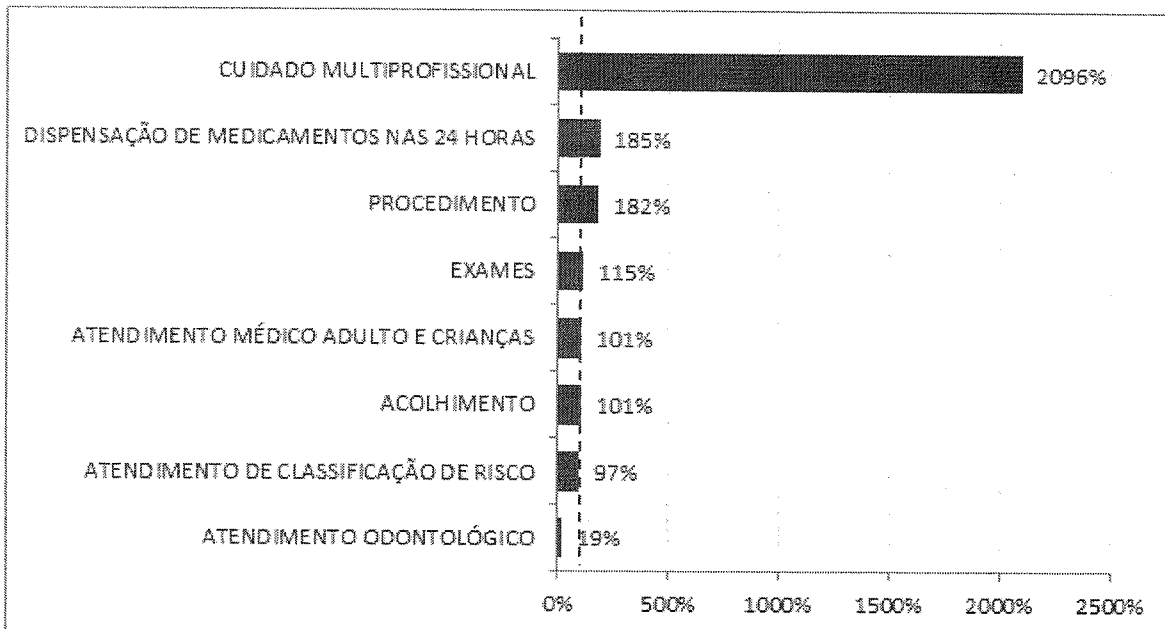
aproximadamente 53% dos exames laboratoriais. Foram realizadas também 1.540 radiografias (15% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 809 radiografias de tórax (53%), e 194 radiografias de seios da face (13%), e que juntos contabilizam aproximadamente 65% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam a menos que 5% do total (511 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 10.472 exames, 24% a menos que OUTUBRO/2014 (13.763) e 16% a mais que o mês anterior (9.026, Set/2015), atingindo 115% 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 (10.472) e procedimentos (57.554), totalizando desta maneira 68.026 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 101.521 medicamentos, 15% a mais que o mês anterior (88.034, Set/2015) e 14% a menos que OUTUBRO/2014 (117.802), superando as expectativas em 185%. (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 (114 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (252 atendimentos) e a classificação de risco (10.744), totalizando 11.110 atendimentos, o que superou as expectativas (2.096%). (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, OUTUBRO/2015**

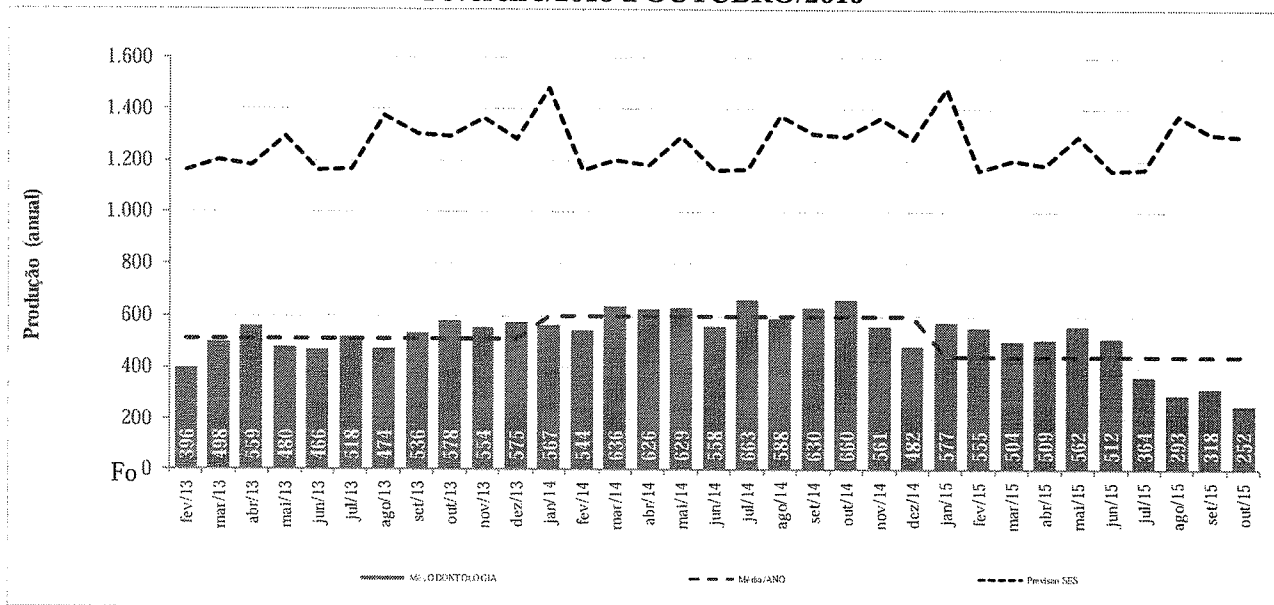


Fontes: UPA 24h Penha  
Sistema *Klinikos*  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio



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 252 a 663 atendimentos ao longo de 33 meses (JANEIRO/2013 a OUTUBRO/2015). Quando comparado com OUTUBRO/2014, observa-se uma diminuição de 62% (660, Out/2014) e em relação ao mês anterior observa-se uma diminuição de 21% (318, Set/2015). (Gráfico 2, Anexo 1)

**Gráfico 2: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Penha, Fevereiro/2013 a OUTUBRO/2015**



ntes: 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 atividades oferecidas pela unidade, seu funcionamento e 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, OUTUBRO/2015**

INDICADORES DE DESEMPENHO			out/15			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.367	88%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	1.550			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	10.372	97%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	10.646			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	5	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	5			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	163	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	163			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	10.744	94%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	11.444			
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	16	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	16			
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	1.275	68%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.876			
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	3.013	35%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	8.605			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	44	0,4%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	11.012			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	49	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	49			
<b>Total</b>						<b>73</b>
<b>Conceito</b>						<b>A</b>



### 3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	out/15
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.367
Total de usuários atendidos entrevistados	1.550
<b>Meta</b> $\geq 80\%$	<b>88,2%</b>
<b>Pontos</b> 10	<b>10</b>

*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, 1.550 usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.367 (88,2%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta estipulada. Nas observações foram realizadas pesquisas com 49 pacientes e não houve insatisfação com relação aos serviços prestados pela unidade. A pesquisa também foi realizada através de formulários em papel no período de inoperância do Totem.

A fim de minimizar os danos e melhorar os resultados alcançados, a unidade busca manter o quadro de administrativos completo, uma vez que são estes profissionais os responsáveis pela captação e orientação aos usuários, e segue investindo na capacitação dos mesmos para desempenhar tal função.

A pesquisa é realizada com objetivo de sinalizar para unidade como a população está encarando o trabalho prestado, através do atendimento, assistência e estrutura. Com isso se torna fácil traçar melhores formas de processo de trabalho, a fim de proporcionar um atendimento de saúde adequada.



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

<b>2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento</b>		<b>out/15</b>
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		10.372
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		10.646
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>97,4%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

*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 10.646 Boletins gerados para atendimento, 10.372 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 274 boletins. Portanto, 97,4% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados não alcançando a meta no mês analisado.

Com o objetivo de minimizar o quantitativo de boletins abertos, a coordenação da unidade 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 da forma adequada, e que deste modo possamos atingir a meta estabelecida no indicador.

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

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito		out/15
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		5
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		5
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

*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 5 óbitos (todos na unidade). Destes 04 pacientes apresentaram tempo de permanência na unidade inferior a vinte e quatro horas, e 01 pacientes apresentaram tempo de permanência superior a vinte e quatro horas. Com relação ao diagnóstico de admissão destes pacientes, 01 pacientes com Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), 01 paciente com Edema Agudo Pulmonar, 01 paciente com SEPSE Pulmonar, 01 paciente com Choque Hipovolêmico e 1 paciente com causa indeterminada, atingindo a meta estipulada para este indicador (100%).

A comissão de óbitos da unidade, 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**

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

*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, de acordo com a comissão de infecção pré-hospitalar, não houve caso de infecção nosocomial. No que se refere à infecção comunitária, dos pacientes internados na unidade, foram registrados 85 casos de infecção, sendo 72 na sala amarela adulto e 13 na sala vermelha.

Semanalmente, é 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.

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

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha		out/15
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		163
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		163
<b>Meta</b>	<b>≥90%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>



*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 163 prontuários de usuários que estiveram nas salas de observação, 139 estiveram na sala de observação amarela adulto e 24 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.

Foram revisados 85 (Oitenta e Cinco) prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar, verificando a relação dos casos de infecção relacionada ao diagnóstico principal. Foram discutidos e revisados (Setenta e Dois) prontuários de pacientes com infecção gerada pela sala amarela e 13 (Treze) prontuários gerados pela sala vermelha. Todos os casos foram de origem comunitária.

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

<b>6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro</b>	<b>out/15</b>
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	10.744
Total de usuários adultos registrados	11.444
<b>Meta</b>	<b>≥70%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>
	<b>93,9%</b>
	<b>10</b>

*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 11.444 usuários adultos foram registrados para atendimento na unidade, 10.744 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro atingindo um percentual de 93,9%.

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 $\leq$ 5 minutos**

<b>7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento &lt; 5 minutos</b>	<b>out/15</b>
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo $\leq$ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	16
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	16
<b>Meta</b>	<b>100%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>
	<b>100,0%</b>
	<b>9</b>

*Numerador:* Total de usuários classificados como risco vermelho, atendidos  $\leq$  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 16 usuários classificados como vermelho todos foram atendidos em tempo  $\leq 5$  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. A realidade do atendimento ao paciente classificado com risco vermelho na unidade, é que ao ser identificado com tal classificação, prontamente ele é encaminhado para sala vermelha, sendo prestado todo atendimento para estabilização do quadro clínico hemodinâmico. Desta forma o registro e as informações pertinentes ao quadro clínico e ao atendimento são registrados somente após a realização do atendimento.

**3.8 Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 30$  minutos**

<b>8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 30</math> minutos</b>	<b>out/15</b>
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo $\leq 30$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.275
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.876
<b>Meta</b> $\geq 90\%$	<b>68,0%</b>
<b>Pontos</b> <b>9</b>	<b>0</b>

*Numerador:* Total de usuários classificados como risco amarelo, atendidos  $\leq 30$  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  $\leq 30$  minutos”, dos 1.876 pacientes classificados como amarelo, destes 1.275 (68%) destes foram atendidos no tempo estabelecido.

A qualificação da “porta de entrada” da unidade é um fator de importância e que interfere diretamente no tempo de espera para atendimento. Por este motivo a unidade atua 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**

<b>9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 50</math> minutos</b>		<b>out/15</b>
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq 50$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		3.013
Total de usuários classificados como Risco Verde		8.605
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 80\%</math></b>	<b>35,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

*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 8.605 pacientes classificados como verdes, 3.013 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq 50$  minutos obtendo um percentual de 35%.

Além do risco de complexidade dos usuários admitidos na unidade, 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 efetivamente agiliza o processo de atendimento.

Como medidas para minimizar o tempo de espera para o atendimento aos usuários de forma resolutiva e dentro do tempo estipulado, sugerimos que as Coordenações da unidade tracem novas ações que visem melhorar processo de trabalho, melhorando a qualidade do atendimento na unidade e consequentemente os resultados apresentados.

### 3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		out/15
Total de usuários transferidos		44
Total de usuários atendidos		11.012
<b>Meta</b>	<b><math>\leq 1\%</math></b>	<b>0,4%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*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 44 transferências que ocorreram na unidade, e todas foram através de uma Ambulância Avançada. Os casos de transferências da unidade, significa que o paciente deu entrada com quadro crítico e/ou cirúrgico, necessitando de abordagem de alta complexidade.

Com relação ao destino, nota-se que o hospital que mais recebem pacientes oriundos da UPA Penha foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas (65%).

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**

<b>11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES</b>		<b>out/15</b>
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		49
Total de profissionais médicos contratados		49
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

*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 217 profissionais, destes 49 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 10/2015, a unidade completa dois anos e seis 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.

Por fim, as adequações necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade estão constantemente sendo revistas pelos gestores, para que dessa forma se possa melhorar a qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos na unidade. É importante que a gestão verifique a importância da reorganização dos processos das equipes e criação de novos ou melhores fluxos de trabalho, a fim de que se possa também garantir um atendimento no menor tempo possível e conseqüentemente melhorando a qualidade dos serviços prestados na unidade.

Rio de Janeiro, 10 de novembro de 2015

Atenciosamente,

Sebas. dos  
Procurador  
Viva Rio


  
\_\_\_\_\_  
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

 <b>Governo do Estado do Rio de Janeiro</b> <b>Secretaria Estadual de Saúde - SES</b> <b>Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha</b> <b>UPA PENHA</b> <b>Produção diária por setor</b>	
Período...	01/10/2015 a 31/10/2015
Turno de	Todos
<b>ACOLHIMENTO</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
ASSISTENTE SOCIAL	2
CLINICA MÉDICA	10.909
ODONTOLOGIA	285
<b>Total por Setor</b>	<b>11.196</b>
<b>ATENDIMENTO</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
ASSISTENTE SOCIAL	114
CLINICA MÉDICA	10.648
ODONTOLOGIA	252
<b>Total por Setor</b>	<b>11.012</b>
<b>Internação de Observação</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	27
<b>Total por Setor</b>	<b>27</b>
<b>Urgência</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
ASSISTENTE SOCIAL	103
CLINICA MÉDICA	11.054
ODONTOLOGIA	287
<b>Total por Setor</b>	<b>11.444</b>
<b>Classificação de Risco</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	10.740
ODONTOLOGIA	4
<b>Total por Setor</b>	<b>10.744</b>



**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.: 01/10/2015 a 31/10/2015

Turno da Todos

**Totais no Período:**

Acolhimento	11.198
Urgência	11.444
Emergência	0
Classificação de Risco	10.744
Atendimento Médico	11.012
Internação de Observação	27





## 5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

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

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1.855	22,03%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	827	9,82%
DOSAGEM DE CREATININA	644	7,65%
DOSAGEM DE UREIA	643	7,64%
DOSAGEM DE SODIO	514	6,10%
DOSAGEM DE POTASSIO	513	6,09%
DOSAGEM DE GLICOSE	494	5,87%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	372	4,42%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	367	4,36%
DOSAGEM DE TROPONINA	327	3,88%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	280	3,33%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	277	3,29%
DOSAGEM DE AMILASE	264	3,14%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	197	2,34%
DOSAGEM DE CALCIO	158	1,88%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	158	1,88%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	148	1,76%
DOSAGEM DE MAGNESIO	74	0,88%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	53	0,63%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	52	0,62%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	40	0,48%
ALBUMINA SORO	34	0,40%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	33	0,39%
DOSAGEM DE LIPASE	22	0,26%
DOSAGEM DE CLORETO	16	0,19%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	15	0,18%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	15	0,18%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	10	0,12%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	10	0,12%
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	9	0,11%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>8.421</b>	<b>80,41%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	809	52,53%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	194	12,60%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	88	5,71%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	60	3,90%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	59	3,83%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	50	3,25%
RADIOGRAFIA DE MAO	38	2,47%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	26	1,69%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	25	1,62%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	22	1,43%



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

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	20	1,30%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	19	1,23%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	19	1,23%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	12	0,78%
RADIOGRAFIA DE BACIA	12	0,78%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	12	0,78%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	11	0,71%
RADIOGRAFIA DE PERNA	11	0,71%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	10	0,65%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	6	0,39%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	5	0,32%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	5	0,32%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	5	0,32%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	4	0,26%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	0,26%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	3	0,19%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2	0,13%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2	0,13%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	2	0,13%
RADIOGRAFIA DE COXA	2	0,13%
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	1	0,06%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	0,06%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,06%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>1.540</b>	<b>14,71%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	511	4,88%
	<b>10.47</b>	
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>2</b>	<b>15,39%</b>
<b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
	18.08	
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	8	31,43%
	11.05	
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9	19,21%
	10.62	
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	9	18,47%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	5.369	9,33%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	3.674	6,38%
GLICEMIA CAPILAR	1.306	2,27%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	1.180	2,05%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	1.180	2,05%
TAXIMETRIA	1.167	2,03%
OXIMETRIA	1.167	2,03%
INALACAO / NEBULIZACAO	711	1,24%
TROCA DE FRALDAS	330	0,57%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	318	0,55%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	239	0,42%
ASPIRAÇÃO	226	0,39%
MONITORIZAÇÃO	187	0,32%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	155	0,27%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	142	0,25%



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

OXIGENOTERAPIA	118	0,21%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	115	0,20%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)	65	0,11%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	44	0,08%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	26	0,05%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	22	0,04%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	10	0,02%
SONDAGEM GASTRICA	8	0,01%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	4	0,01%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	3	0,01%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	3	0,01%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	2	0,00%
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	2	0,00%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	2	0,00%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	1	0,00%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1	0,00%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1	0,00%
	<b>57.55</b>	
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>4</b>	<b>84,61%</b>
	<b>68.02</b>	
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>6</b>	



### 5.3 Anexo 3: Ata SAU

Fonte: Totem (Intus) e Coordenação UPA

Ano/Mês	De	Questionário	Unidade
2015-10	31	Pesquisa de satisfação dos usuários	UPA Penha

Unidade	Objetivo	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
UPA Penha		O senhor(a) foi orientado(a) sobre os procedimentos e serviços disponíveis antes do procedimento realizado? SIM	SI	41
UPA Penha OLVIDORA		O senhor(a) foi orientado(a) sobre os cuidados e serviços prestados antes do procedimento realizado? SIM	SI	34
UPA Penha OLVIDORA		O SENHOR(A) RECEBEU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO? NÃO	NÃO	43
UPA Penha OLVIDORA		O SENHOR(A) RECEBEU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO? SIM	SI	24
UPA Penha OLVIDORA		O senhor(a) sabe/ saberia dizer o nome do médico que o atendeu? NÃO	NÃO	46
UPA Penha OLVIDORA		O senhor(a) sabe/ saberia dizer o nome do médico que o atendeu? SIM	SI	26
UPA Penha PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Insatisfeito	38
UPA Penha PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Muito insatisfeito	69
UPA Penha PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Muito satisfeito	546
UPA Penha PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Satisfeito	67
UPA Penha PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Satisfeito	772

Página 1 de 1 - 11 registros / 6208 00 s

**Índice do assistente**  
Arquivo: UPA - Pesquisa  
Data: 31/10/2015 09:03:12  
Nome do usuário: GGM/10315 de 03:30:12  
Tela: VW\_BI\_PESQSAUAS

**Idioma**  
Zila - Método seleção: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31  
Zila - Método seleção: OLVIDORA, PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS  
Unidade - Método seleção: UPA Penha

**Índice de erros**  
Erro: Nenhum

**Metas ambiente**  
Ano/Mês = 2015-10

**Índice dos objetos**  
Data: 31/10/2015 09:03:12  
Objetos: 10315 de 03:30:12  
Registros: 11 registros

**URL para acesso público (ABR)**  
http://177.58.37.115:8080/vw\_bis/ASBPRM4B949C4B6044DCA44CA52DE75605D4856D84F4ED644E764E70FC0A20F8E4CE42404



#### Ata da Reunião da Comissão do Sau – UPA PENHA

Data: 04.11.2015

Hora: 12 h

Local: UPA PENHA

Aos quatro dias do mês de novembro de dois mil e quinze, as 12 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 SAU (Satisfação do Usuário), Aleandra Aleixo, Auxiliar Administrativo e Durval de Oliveira e Silva, Gerente Administrativo, para promover a reunião mensal da Comissão de Satisfação ao Usuário, tendo como pauta o levantamento dos dados da pesquisa de satisfação dos pacientes internados na sala amarela adulto, através do Formulário Individual de Pesquisa de Satisfação. A pesquisa refere-se ao mês de outubro de dois mil e quinze. Foram realizadas 49 pesquisas com 147 respostas que apresentaram 81 excelentes (55,1%) e 66 bons (44,9%).

Nada mais havendo a tratar, eu Durval de Oliveira e Silva lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Durval de O. e Silva

Aleandra Aleixo



### 5.4 Anexo 4: Prontuários corretamente finalizados

Fonte: Intus/ Eco Sistemas

UPA PENHA									
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência					Profissional:				
Período de:	x			31/10/2015					
171510310328	CARMEN OLIVEIRA DOS SANTOS	F	29	31/10/2015	23:10:00	CLINICA MÉDICA	25m16m	A - Alta por Decisão Médica	
171510310330	JORGE LLIZ CHAVES TEIXEIRA	M	30	31/10/2015	23:52:00	CLINICA MÉDICA	12m12m	A - Alta por Decisão Médica	
171510310331	DASIA CRISTINA DA SILVA HARRIS	F	25	31/10/2015	23:58:00	CLINICA MÉDICA	24m23m	A - Alta por Decisão Médica	
17151010021	NATANAEL JOSE BARBOSA DOS SANTOS	M	29	31/10/2015	00:00:00	CLINICA MÉDICA	1m02m	A - Alta por Decisão Médica	
Total de Boletins Realizados: 10.372									
Total de Boletins: 10.247									
Total de Boletins Pendentes: 274 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados									
Total de Boletins Realizados: 10.372 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.									
Total de Boletins com Alta Por Desistência: 101 Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.									

Diagnóstico: Pendentes, Finalizados 10372 31/10/2015 11:05:59 RODRIGUE FAGRETO

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



## 5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



### ATA DA COMISSÃO DE ÓBITO – UPA PENHA OUTUBRO DE 2015

Data: 05/11/2015

Hora: 14:00 h

Local: Upa Penha

Aos Cinco dias do mês de Novembro de dois mil e quinze, às Quatorze horas, reuniram-se, na sala de coordenações, situada o Upa Penha, Avenida Lobo Junior, s/n°, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Óbito, a saber, Dr Fernando Pedrosa, Coordenador Médico e Myrna Mendes Boulitreau, Rotina de Enfermagem. Iniciamos a reunião da Comissão de Óbito, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos óbitos referentes ao mês de Setembro de dois mil e quinze, com a análise dos prontuários de óbitos, perfazendo a revisão de 5 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 5 óbitos revisados, 03 destes eram do sexo masculino e 2 do sexo feminino, destes, 04 pacientes apresentaram tempo de permanência na unidade inferior a vinte e quatro horas, e 1 paciente apresentou tempo de permanência superior a vinte e quatro horas. Com relação ao diagnóstico de admissão, observamos : 01 pacientes com Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), 01 paciente com Edema Agudo Pulmonar, 01paciente com SEPSE Pulmonar,01 paciente com Choque Hipovolêmico e 1 paciente com causa indeterminada. Todas as informações encontram-se á disposição na unidade Supracitadas.

Fernando Pedrosa \_\_\_\_\_

Myrna Mendes Boulitreau \_\_\_\_\_



## 5.6 Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar

Fonte: Comissões/ UPA 24h



### ATA DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Data: 04/11/2015

Hora: 10:00hs

Local: Upa Penha

Ao quarto dia do mês de Novembro de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenações, situada no Upa Penha, Av. Lobo Júnior, s/nº, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Infecção Hospitalar, a saber, Fernando Pedrosa, Coordenador Médico, Felipe Acioli, Coordenador de Enfermagem, Ailene Marinho da Silva, Enfermeira da COIH e Enfermeira Rotina Myrna Mendes, para realizar a reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar relativa ao mês de Outubro de dois mil e quinze.

Em Outubro sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 136 casos suspeitos de doenças e agravos de notificação compulsória, cujas comunicações respeitaram os critérios estabelecidos pela Portaria nº 1.271, de 05 de junho de 2014 do Ministério da Saúde. Tais casos foram distribuídos da seguinte maneira: 12 casos de Tuberculose, 37 casos de Parotidite / Caxumba, 8 casos de dengue clássico, 6 casos de Sífilis adquirida, 7 casos de Intoxicação Exógena, 5 casos de Varicela, 18 casos de Zika, 01 caso de Rubéola, 01 caso de Acidente de Trabalho, 03 casos de Hepatites Virais, 10 casos de violência interpessoal informado pelo Serviço Social e Enfermagem da unidade.

Conforme os critérios estabelecidos para precaução de disseminação de microrganismos multiresistentes, estiveram com 03 pacientes em precaução por contato e 04 pacientes internado com critérios de precaução respiratória.



O controle de antimicrobianos prescritos segue sendo realizado pela Farmácia com pacientes internados em uso de antibioticoterapia. Foi informado que, no mês em questão, 68 pacientes fizeram uso de 122 antibióticos prescritos por diferentes vias. Deste total, a farmácia informa não terem ocorrido não conformidades nas prescrições relacionadas aos protocolos.

Ocorreu na unidade este mês 01 acidente de trabalho com material biológico percutâneo de pele não íntegra exposta a fluidos e secreções com uma colaboradora técnica de enfermagem. A funcionária em questão foi atendida pelo serviço e encaminhada à Unidade de Atenção Básica de referência da região, para continuação do acompanhamento do caso.

Foram realizados 64 procedimentos invasivos nas salas Vermelha e Amarela devidos em 10 intubações orotraqueais, 33 cateterismos vesicais de demora e 21 acessos venosos profundos sem nenhum registro de intercorrências relacionadas à instalação, manutenção e retirada destes dispositivos invasivos.

No dia 07/10/2015, teve início as atividades do CME na Unidade. Estive junto à Técnica diarista Patrícia, no desenvolvimento das atividades, a fim de um maior conhecimento do novo processo. Além disso, estive acompanhando a participação dos volantes nos processos e rotinas do CME.

Estamos realizando neste mês o treinamento in loco onde seguimos observando os volantes da unidade, apresentando as normas e rotinas, bem como a manipulação dos equipamentos (Autoclave e Degermação). A técnica diarista do CME segue auxiliando todo o processo, além da minha presença no treinamento observacional dos volantes.

Realizada semanalmente a Ronda de CCIH, além da observação diária, para vigilância de processos, avaliação das condições das áreas da unidade (conservação e limpeza), controle de matrizes esterilizadas, 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.

Neste mês não houve registro de Infecção nosocomial. No que se refere a infecção comunitária dos pacientes internados na unidade, foram registrados



22 casos de infecção do trato respiratório (12 na Sala Amarela Adulto e 10 na Sala Vermelha); 9 casos do Trato urinário (7 na SAA e 2 SV), 36 infecções abdominais (37 na SAA e 1 SV), 08 de pele e subcutâneas (Todos na SAA), e 08 de outros focos (Todos na SAA), sendo todos os 85 prontuários revisados pela comissão. O total de óbitos no período foi de 05 casos, dos quais 04 estão associados a infecções como doença de base, sendo todos revisados pela Comissão de óbito.

O total de óbitos no período foi de 05 casos, dos quais 04 estão associados a infecções como doença de base, sendo todos revisados pela Comissão de óbito.

Fernando Pedrosa  
Coordenador Médico  
CPF: 52.72541-8  
RPA: FMHA-RJ 2481

Fernando Pedrosa

Felipe Acioli

Felipe Acioli de Carvalho  
Coordenador de Emergência  
CPF: 44.444.444-4

Myrna Mendes

Myrna Mendes  
Coordenadora de Enfermagem  
CPF: 44.444.444-4

Aline Mariano 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 OUTUBRO/15 – UPA Penha

Data: 09/11/2015  
Hora: 11:00 hs  
Local: Upa Penha

Aos 09 dias do mês de Novembro 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 Revisão de Prontuário, a saber, Drº Fernando Pedrosa, Coordenador Médico da Unidade, Myrna Boulitreau, Rotina de Enfermagem e Dra Dalva Barbosa Bacalhão, Médica. A Comissão teve a reunião e iniciou seus trabalhos analisando os seguintes dados: Em Outubro foram gerados 10.646 (Onze Mil Setecentos e Setenta e Cinco) prontuários clínicos. Os prontuários gerados pelas salas de observação foram revisados pela Comissão de prontuário, desses, 163 (Cento e Sessenta e Tres) foram internações, 139 (Cento e Trinta e Nove) foram gerados pela sala amarela e 24 (Vinte e Quatro) foram gerados pela sala vermelha. Todos tiveram finalização adequada do atendimento. Foram acolhidos 11.196 (Onze Mil Cento e Noventa e Seis) pacientes e classificados 10.744 (Dez Mil Seiscentos e Quarenta e Quatro) pacientes quanto ao risco. Obtivemos 10.646 (Dez Mil Seiscentos e Quarenta e Seis) atendimentos médicos, 252 (Duzentos e Cinquenta e Dois) Atendimentos Odontológicos e 114 (Cento e quatorze) prontuários abertos pelo serviço social.

Foram revisados 85 (Oitenta e Cinco) prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar, verificando a relação dos casos de infecção relacionada ao diagnóstico principal. Tivemos a discussão e revisão de 72 (Setenta e Dois) prontuários de pacientes com infecção gerada pela sala amarela e 13 (Treze) 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.

Fernando Pedrosa \_\_\_\_\_

Myrna Boulitreau \_\_\_\_\_

Dalva Barbosa Bacalhão \_\_\_\_\_



### 5.8 Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

09/11/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

**INTUS**  
SOLUÇÕES EM DESEMPENHO - ATENDIMENTO NA META

Ano e Mês: outubro 2015 | Dia: 09/11/2015 | Hora: 10:10:15

Unidade: 001 - 10000

Níveis de análise: Ano e Mês | Dia/Turca/Risco Padaria | Cidade de Atendimento | Risco Padaria

Ano e Mês	Cidade	Quantidade	Classificação	Dist.	Risco	Verificação	Crit.	Atend. Meta	Verificação	Crit.	Pacientes	Risco	Amor	Crit.	Pacientes	Risco	Amor	Crit.	Pacientes	Risco	Amor	Crit.	Pacientes	Risco	Verificação	Crit.	Atend. Meta	Verificação	Crit.
-----------	--------	------------	---------------	-------	-------	-------------	-------	-------------	-------------	-------	-----------	-------	------	-------	-----------	-------	------	-------	-----------	-------	------	-------	-----------	-------	-------------	-------	-------------	-------------	-------

201510

Página 1 de 1 - 1 registro / 20.00.00 s

Parâmetros de análise:  
Unidade: Turca

Assinatura:  
Ano e Mês - 201510  
Cidade de Atendimento - 10000  
Dia - 09/11/2015  
Hora - 10:10:15  
Risco - 10000  
Unidade - 001 - 10000

Dados de conexão:  
Cidade: 10000  
Risco: 10000  
Pagamento: 10000



## 5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		LUIZ ALVES PINTO	67	IAM	INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO	TRANSFERÊNCIA
01/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		JOSE AUGUSTO SANTORE	59	IAM	HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
02/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		MARIA ANGELICA DA SILVA NOGUEIRA	54	ICTERICIA OBSTRUTIVA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
02/10/2015	AVANÇADA	ZERO		SIMONE DO ESPIRITO SANTO ALCANTARA	36	ABORTO	HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO	TRANSFERÊNCIA
03/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		EZEQUIEL DA SILVA	26	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
03/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		LEONARDO PEREIRA	23	OBSTRUÇÃO INTESTINAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
04/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		CARLA ADRIANA SÁ DE BARROS	36	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
06/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		ALUIZIO JOSE CAMPOS	64	HEMODIALISE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
07/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	147170402	HUMBERTO GOMES DE MORAES	74	INSUF. RESPIRATORIA AGUDA	HOSPITAL UNIVERSITARIO SUL FLUMINENSE	TRANSFERÊNCIA
08/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		ROMILDO MONTEIRO DE QUEIROZ	71	LESAO NA BOLSA ESCROTAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
08/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		LUCAS CAMILO DO NASCIMENTO	14	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
09/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	147752995	IRENE GOMES DOS REIS	86	BLOQUEIO ATRIOVETRICULAR TOTAL	INSTITUTO ESTADUAL ALOYSIO DE CASTRO	TRANSFERÊNCIA
10/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		YAGO BASTOS PATRIOTA	20	EDEMA NO PENIS	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
11/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		CARLOS HENRIQUE CARVALHO	18	TRAUMA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
12/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		VANESSA DA SILVA BEZERRA	28	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
12/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	147825211	LUCIA HELENA PINTO DE SOUZA	56	TVP	HOSPITAL DE FORÇA AEREA DO GALEAO	TRANSFERÊNCIA
13/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	147825211	MARIA LUIZA VIEIRA DO AMARAL	56	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
13/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		LEILA MARIA DA COSTA PINTO	51	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
14/10/2015	AVANÇADA	ZERO		JOAO AGRIPINO LISBOA JUNIOR	47	CORTE PROFUNDO NA CABECA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
15/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	147824675	JOAO LINDOLFO CORREIA	71	IAM	HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
15/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	147653477	ADILSON TEIXEIRA CAMPOS	34	SINDROME CORONARIAN A AGUDA	HOSPITAL SANTA TERESA	TRANSFERÊNCIA
16/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	147902198	PEDRO ALMAGRO DA SILVA	46	ABCESSO NA COXA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
16/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		AIRTON DE ASSUNCAO DA SILVA	18	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
16/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		THIERS COSTA JUNIOR	67	PANCREATITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA



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

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
16/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	148189490	VALMIR DOS SANTOS TAVARES	42	IAM	HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
18/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		LUCIANA SANDRA DA SILVA MORAES	30	HEMOFILICA	HEMORIO	TRANSFERÊNCIA
19/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	148188719	MANOEL PALHARES	77	SEPTICEMIA NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
20/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	148542761	ELTON MARQUES DA SILVA	31	COLEDOCOLITIASE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
21/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		SOLANGE GOMES DA SILVA COSTA	42	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
23/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	148985443	VERA LUCIA DIAS	55	AVE ISQUEMICO?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
23/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		JOSE FLORENTINO DE LIMA	82	NEOPLASIA MALIGNA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
23/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	148816954	CLAUDIA MARIA DA SILVA	41	HEMOTRANSFUSÃO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
24/10/2015	AVANÇADA	ZERO		LUIS MIGUEL CARDOCA RIBEIRO	11	DESMAIO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
25/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		JOSE ELIAS DA SILVA	72	AVC?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
25/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	149074494	FRANCISCA RODRIGUES DE MESQUITA	83	AVE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
27/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		ELICIO BORNE FERNANDO	50	ABDOME AGUDO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
28/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	149185445	SANDRA MARIA DA SILVA BRAZ	46	PANCREATITE / PCR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
28/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	149125350	JOSE COELHO DA SILVA	86	SEPTICEMIA NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
28/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		ROSINETE LOPES CABRAL MARINS	58	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
29/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		JULYANA RODRIGUES	23	COLECISTE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
29/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	149414590	MARIA RODRIGUES DE MESQUITA	79	HIPORATREMIA	HOSPITAL MUNICIPAL ALVARO RAMOS	TRANSFERÊNCIA
30/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		DANIELE ABREU MENEZES MARINHO	34	ABORTO	HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO	TRANSFERÊNCIA
30/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	149391605	MARLY SOUZA GOMES	72	IAM/DPOC	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
30/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		EDUARDO DE SOUZA LIMA	39	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
30/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	149604484	LEIDIANE SOUZA DA SILVA	27	PNM COMUNITÓRIA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
31/10/2015	AVANÇADA	REGULAR		JOSUE ALVES PEREIRA	62	OBSTRUÇÃO INTESTINAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
31/10/2015	AVANÇADA	REGULAR	149122928	JANDIRA COSTA MARTINS	71	BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR TOTAL	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA



### 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: 23/10/2015
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 11:59
Competência: 10/2015				Versão: 3.1.70
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01405774754	980016004942052	ADRIANO DIAS MACHADO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
09198177770	980016288445628	ALEXANDRE TELLES DA PAIXAO LISBOA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10549999759	980016285423119	ALINE SAMPAIO NOGUEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06369202401	980016285458869	ANA PATRICIA MARTINS DUTRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11354750756	980016287896935	ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12609014704	704703748346132	ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
49898994415	980016002770122	ARLENE DANTAS LEITE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12439661732	701205052945915	CAMILA SILVA LEITE PINTO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12015886770	980016297273907	CAROLINA PEREZ CHAVES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10329194727	706203501615568	CAROLINE PINHO FERREIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05369390748	980016283860287	CHARLES RODNEY MORRISON DAY	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01198279613	980016295487756	CINTIA ALMEIDA BOTELHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05293610783	980016283080937	CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
32225660700	980016281597953	DALVA BARBOSA BACALHAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
79900808104	980016287953599	DANIELLA COUTINHO DE BARROS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
80858578500	980016295649446	DANIELLE PEREIRA LIBORIO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05779137791	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05429094722	980016283895935	FELIPE FARIA DA SILVA TEODORO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10142925730	980016295868997	GABRIEL DE MATTOS COSTA FILIPPO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12444329708	989004811081081	GABRIEL GALAXE PIMENTEL	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
60012090313	980016292855203	GIORGIO CRUZ SANTOS SOUSA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11074497740	980016294321323	JACQUELINE LUNA LOPES DE ALENCAR	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
87598710244	980016294172585	JOAO FELIPE DA COSTA NUNES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06063392726	704109187904174	JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
98712020753	980016296844765	LEONARDO ANDRE SAVERNINI	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02162926780	201552830990004	LEONARDO COHEN CARNEIRO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03375215738	127580886210001	LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01803392061	700005265913003	MARCELO PIGATTO DAMADO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02328217710	201552245270009	MARCIA CRISTINA DA SILVA SAMPAIO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11223173795	700505628448758	MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10598362714	706900318632148	NATALIA CARDOSO DA SILVA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11352004755	980016294216783	NATALIA BARREIROS DE NATIVIDADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10723434794	980016296401944	OTAVIO LESSA TEIXEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11284488748	705800482631633	PAOLA LORENA DA SILVA GOMES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11963784790	980016295923092	PAULA MARQUES VIVAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12143312709	980016297587251	PAULA TOMMASO DE CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
34547987874	980016295916517	PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03019481864	980016283486498	PAULO ROBERTO FLORIANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11310509751	980016289596782	PEDRO VIEIRA LEIBINGER	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12429604739	980016297276744	RAFAEL EVANGELISTA DE ARAUJO SILVA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	



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

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES	Página: 2
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle			Data: 23/10/2015
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 11:59
Competência: 10/2015		CBO : 226128 - MEDICO CLINICO	Versão: 3.1.70
11028999774	980016295315025	RENATA ALVES DA SILVA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
07593717763	706005882864147	RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
03770050703	980016004830909	RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
01097881768	709700967756771	RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
00404104207	704304563705393	STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
11704951763	980016292913878	THATIANA MACHADO BRASIL	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
06954297798	980016004588387	VANESSA DIAS LOMBA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
12657879721	703401435809500	VINICIUS DE PINHO BASTOS DO AMARAL	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
07638857704	980016283483392	WEBER LARCHER PIMENTA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
TOTAL: 49			





## 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		outubro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		OUTUBRO
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		9.322,43
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		4.644.373,76
Receitas Financeiras		5,42
Outras Receitas		374.783,47
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		5.019.162,65
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		892.467,06
Material de Consumo		1.766,50
Serviços de Terceiros		182.532,79
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		34.113,84
Despesas Bancárias		289,80
Outras Despesas Operacionais		90.052,70
Investimentos		0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		1.201.222,69
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>		3.827.262,39
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		3.826.262,39
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		1.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>		3.827.262,39



## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês Outubro/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 67,06% 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 106,42% 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 6 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Médicos	2
Téc. de Enfermagem	2
Enfermeiro	1
Maqueiro	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 absenteísmo, ou seja, funcionários com poucas faltas, não apresentando intercorrências em seus plantões.

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

#### 7.4 Serviços de Terceiros Contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para a Unidade de Pronto Atendimento Penha tiveram início, em sua maioria, em abril de 2015.

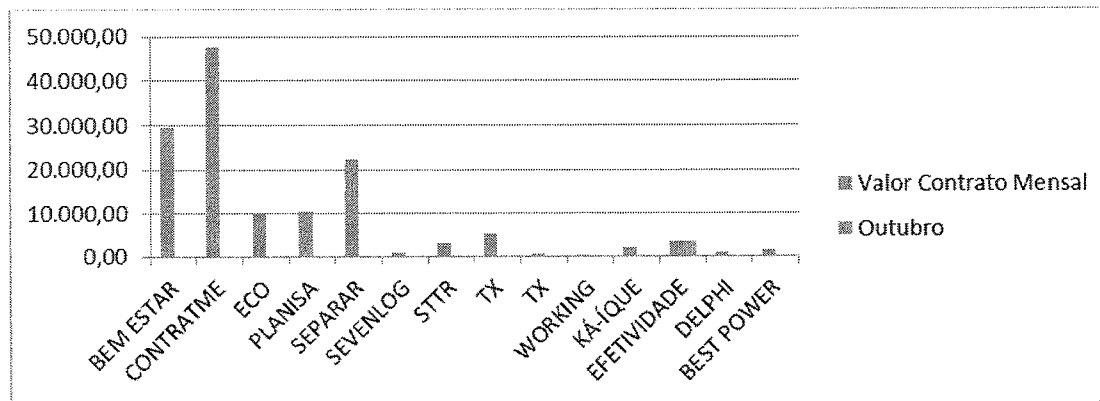
EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR	GASES – UPA
SEVENLOG	MOTOCICLISTA MENSAGEIRO
STTR	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS
SUNSET	VIGILÂNCIA
TX	MANUTENÇÃO RAIOS-X
TX	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS
WORKING	LOCAÇÃO DE TV
EFETIVIDADE	INTERNET / LINK DEDICADO
DELPHI	EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS
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 Outubro de 2015.

#### Valores Fixos



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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Outubro
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	802,01	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	
BEST POWER	Manutenção de Geradores	1.500,00	

Obs.: Todos os Contratos foram renovados até março 2016

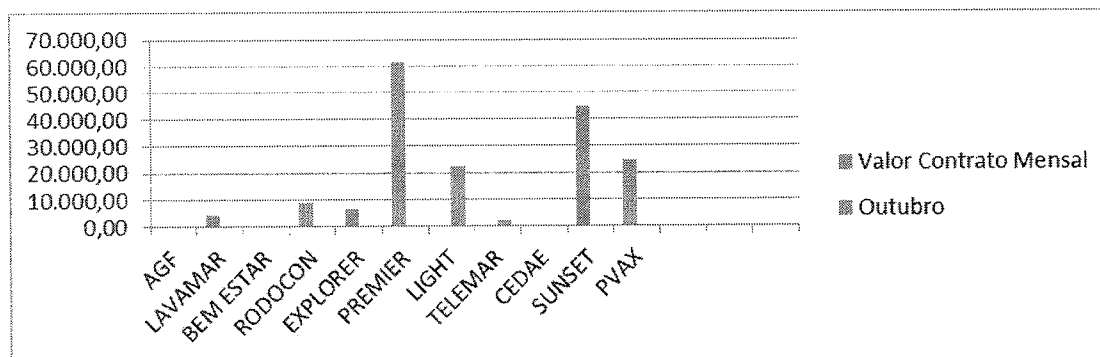


**- Serviços com Custos Variáveis**

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, CEDAE, SUNSET e PVAX não emitiram nota até a presente data.

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

Valor Variável Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Outubro
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		22.263,57
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		2.055,31
CEDAE	Fornecimento de Água		
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	



## **8 Anexo B**

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

Não houve contratação de Pessoa Jurídica.





## 8.2 Extratos Bancários



### Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-25  
 Nome de usuário: EDISON LUIZ BENICIO LECCADIO  
 Data da operação: 04/11/2015 - 10h41

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004212-9	2.057.284,53	2.057.284,53

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 01/10/2015 e 31/10/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/09/2015	SALDO ANTERIOR				1.183,50
12/10/2015	TRANSF.ENTRE CONTAS	814	854.254,08		855.437,58
	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4212		-73.171,52	782.266,07
14/10/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4212		-178,00	782.087,07
20/10/2015	TRANSF.ENTRE CONTAS	814	1.647.075,73		2.429.162,80
21/10/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4212		-2.574,00	2.426.587,90
22/10/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4212		-4.482,00	2.422.105,70
23/10/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4212		-9.412,33	2.412.693,37
25/10/2015	RENDIMENTOS		8,99		2.413.702,36
	POUP. FACIL. DEPOS. A PARTIR 4/5/12	2688810			
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*			-1,57	2.413.700,79
	POUP. FACIL. DEPOS. A PARTIR 4/5/12	2688810			
	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4212		-25.588,38	2.388.112,41
27/10/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4212		-4.752,42	2.383.359,99
28/10/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4212		-6.368,98	2.376.991,03
29/10/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4212		-8.456,88	2.370.534,23
<b>Total</b>			<b>2.501.338,81</b>	<b>-131.978,08</b>	<b>2.370.542,23</b>

Os dados acima têm como base 04/11/2015 às 10h41 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
08/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4212		-313.258,70	-313.258,70
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-313.258,70</b>	<b>-313.258,70</b>



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



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.856.049/0002-82  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data da operação: 06/11/2015 - 10h11

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00014   0003188-7	1.158.847,42	1.158.847,42

Extrato de: Ag: 014 | CP: 0003188-7 | Entre 01/10/2015 e 31/10/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato

Os dados acima têm como base entre 06/11/2015 às 10h11 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 OUTUBRO/2015



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 006.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: EDISON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
 Data da operação: 04/11/2015 - 10h27

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00614   0004212-9	2.057.284,53	2.057.284,53

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004212-9 | Entre 01/10/2015 e 31/10/2015

Data	Lançamento	Doc.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2015	SALDO ANTERIOR				7.138,93
01/10/2015	TED-TRANSF. ELET. DISPON. REMET. SES SAUDE R DE JANEI	9493972	997.571,16		404.710,09
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814159	230.000,00		634.710,09
	PACTO ELETRON. COBRANCA FETRANSPOR	69		-23,89	634.686,29
	PACTO ELETRON. COBRANCA FETRANSPOR	70		-23,89	634.662,49
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814159		-37.010,01	597.652,48
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814789		-587.988,78	9.753,69
02/10/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814395	10.000,00		19.753,69
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814521	3.000,00		22.753,69
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814681	14.832,96		37.586,67
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814904	1.000,00		38.586,67
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. A. M. FRITZ COMERCIO E	4211110		-13.953,00	24.633,67
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814114		-14.332,96	9.900,69
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814929		-5.487,93	4.412,76
	DOC/ TED INTERNET TED INTERNET	4211110		-7,90	4.394,86
05/10/2015	TRANSF. FDOS. DOC. E H. BANK DEST. MAURICEIA FERREIRA RAMOS	5255981		-196,78	4.228,16
	TRANSF. FDOS. DOC. E H. BANK DEST. Aline da Silva feijosa	5280721		-395,91	3.832,25
	DOC/ TED INTERNET DOC INTERNET	5255981		-7,90	3.824,35
	DOC/ TED INTERNET DOC INTERNET	5280721		-7,90	3.816,45
05/10/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814495	16.877,97		20.594,42
	TRANSF. CC PARA CC PJ FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	668010		-16.877,97	3.816,45
07/10/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814982	62.000,00		65.916,45
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814223		-81.492,13	4.324,32
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814489		-2.527,40	1.796,92
08/10/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814395	4.972,52		6.769,44
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814980		-4.972,52	1.796,92
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -- CI FIXO	5980990		-1.268,94	537,98
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -- CI FIXO	5980992		-16,49	481,52
09/10/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814850	32.000,00		32.481,52
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814558		-494,30	31.987,22
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814983		-22.698,58	9.298,66
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814992		-9.288,82	33,04
13/10/2015	BANKA AUTOMAT. P/COUPANCA*	4212	79.171,82		73.204,66
	PAGAMENTO GOVERNO RJ (0298109/2015) DDC1 1598 0600007501	11599	862.028,56		935.233,22
	TRANSF. MMA. TITULARIDADE*	814		-854.254,09	80.379,23
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. BEM ESTAR MEDICINA F	9473593		-68.765,18	11.194,07
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814218		-3.277,56	7.816,51
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814310		-7.807,81	0,90



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

	DOC/TED INTERNET	8473563			
	TED INTERNET			-7,90	1,00
14/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4212	178,90		179,90
	PAGTO ELETRON COBRANCA	71		-114,70	65,20
	FETRANSPOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814382		-35,50	29,70
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814676		-28,70	1,00
	VIVA RIO				
15/10/2015	TED-TRANSF ELET DISPON	9377296	1.902.695,15		1.902.696,15
	REMET.SES SAUDE R DE JANEI				
	TARIFA BANCARIA	11015		-52,70	1.902.643,45
	CestaEmpresarial2				
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81415		-34.059,89	1.868.586,79
	TRANSF CC PARA CC PJ	814376		-117,50	1.868.469,29
	VIVA RIO				
	CONTA DE LUZ				
	INTERNET -LIGHT/RJ	5975541		-23.357,53	1.845.111,76
	CONTA DE AGUA E ESGOTO				
	INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5981959		-4.295,69	1.840.816,10
19/10/2015	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81419		-7.426,68	1.833.389,44
	TRANSF CC PARA CC PJ	814033		-11.585,95	1.821.793,49
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814575		-53.718,29	1.768.075,20
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814601		-8.756,94	1.759.318,26
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814948		-70.779,51	1.682.538,75
	VIVA RIO				
	CONTA DE TELEFONE				
	INTERNET -OI FIXO	5960000		-769,51	1.681.769,24
20/10/2015	TRANSF MMA.TITULARIDADE*	814		-1.947.075,73	34.693,51
	TRANSF CC PARA CC PJ	814027		-33.912,56	780,95
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814069		-66,74	712,21
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814219		-514,97	197,24
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814276		-197,24	0,00
	VIVA RIO				
21/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4212	2.574,90		2.574,90
	PAGTO ELETRON COBRANCA	72		-23,80	2.551,10
	FETRANSPOR				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	73		-23,80	2.527,30
	FETRANSPOR				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	74		-2.526,30	1,00
	RIOCARD				
22/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4212	4.432,20		4.433,20
	CONTA DE AGUA E ESGOTO				
	INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5981959		-4.432,20	1,00
23/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4212	8.412,33		8.413,33
	TRANSF CC PARA CC PJ	814120		-39,37	8.373,96
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814208		-539,42	7.834,54
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814680		-115,12	7.719,42
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814844		-7.718,42	1,00
	VIVA RIO				
26/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4212	25.069,38		25.070,38
	PAGTO ELETRON COBRANCA	75		-23,80	25.046,58
	FETRANSPOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814481		-4.785,00	20.261,58
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814686		-1.095,77	19.165,81
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814715		-19.164,81	1,00
	VIVA RIO				
27/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4212	4.732,42		4.733,42
	PAGTO ELETRON COBRANCA	76		-655,50	4.077,92
	FETRANSPOR				
	TRANSF F.DOS DOC-E H BANK				
	DEST DMP SISTEMA DE IDENTIFICAÇ	4719531		-130,00	3.947,92
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK				
	DEST. EFETIVIDADE	4685440		-3.235,30	712,62
	TRANSF CC PARA CC PJ	814022		-125,00	587,62
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814361		-539,22	48,40
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814913		-31,60	16,80
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	4685440		-7,90	8,90
	DOC/TED INTERNET				
	DOC INTERNET	4719531		-7,90	1,00
28/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4212	6.969,96		6.970,96
	TRANSF CC PARA CC PJ	814221		-2.284,68	4.686,28
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814435		-7,13	4.679,15
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814498		-1.314,25	3.364,90
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ				



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

29/10/2015	VIVA RIO	814636		-3.363,30	1,00
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	6.434,80		6.435,80
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	FETRANSPOR	77		-6.434,80	1,00
30/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814304	7.807,61		7.808,61
	PAGAMENTO GOVERNO RJ				
	UG298100/20150B012145 000007652	12145	323.073,27		330.881,88
	DEP. IDENT. EPO6-INT FJ				
	C B S HOSPITALAR LTDA	7010814		-1.519,00	329.362,88
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814237		-16.876,16	312.486,70
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814342		-35,01	312.451,69
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814381		-15.576,95	296.872,74
<b>Total</b>			<b>3.999.935,83</b>	<b>-3.710.202,02</b>	<b>296.872,74</b>

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

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	SALDO ANTERIOR				296.872,74
03/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	313.258,70		610.131,44
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814186		-884.003,05	46.128,39
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814467		-3.993,48	42.134,91
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814488		-42.133,91	1,00
<b>Total</b>			<b>313.258,70</b>	<b>-610.130,44</b>	<b>1,00</b>



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



Bradesco  
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 064.856.049/0002-82  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data de operação: 06/11/2015 - 09h56

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0003188-7	1.158.847,42	1.158.847,42

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0003188-7 | Entre 01/10/2015 e 31/10/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
05/01/2015	SALDO ANTERIOR				0,00
30/10/2015	PAGAMENTO GOVERNO RJ UG208100201505612049 0600007851	12049	1.159.005,52		1.159.005,52
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10915		-52,79	1.158.952,82
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	11015		-52,79	1.158.900,12
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	30815		-52,79	1.158.847,42
<b>Total</b>			<b>1.159.005,52</b>	<b>-158,10</b>	<b>1.158.847,42</b>

Os dados acima têm como base 06/11/2015 às 09h56 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 OUTUBRO/2015

8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – GT

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0015 - V.11.82.39.7			
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN			GT UPA PENHA / VIVA RIO			Emissão: 09/11/2015 3:04:57 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 10/2015 - 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	38	253,42	38.107,26	0003	INSS	36	90,72	3.464,24
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	2	0,98	392,00	0004	IRRF	36	139,05	5.448,09
0024	FERIAS INDEENIZADAS	1	0,00	217,91	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,55	20,05
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,00	54,48	0030	IRRF FERIAS	3	4,01	381,38
0041	FERIAS NO MES	3	2,60	1.081,42	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	3	0,00	1.726,72
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	3	1,19	422,50	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,00	6,59
0045	DIF. FERIAS	1	0,00	497,80	0098	INSS FERIAS	3	1,71	77,53
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,45	163,39	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	3.042,37
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	533,34	0163	ATRASO	1	1,33	13,08
0071	130. SALARIO INDEENIZADO	1	0,00	17,67	0182	FALTAS (EM HORAS)	1	3,25	32,07
0076	1/3 FERIAS NO MES	3	2,60	360,48	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	3	7,35	1.105,63
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	3	1,19	140,83	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	14,55
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	1,18	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	11	0,00	551,11
0094	GRATIFICACAO	6	0,00	1.904,29	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	5,30
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	123,37					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	10	0,00	3.382,69					
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,27	22,36					
0246	DIF. SALARIAL RESCISAO - DIS	1	0,00	163,43					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	2.420,65					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	3	0,00	254,09					
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	17,17					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,32					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,50	72,64					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	545,25					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	130,75					
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	1.326,00					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	1,29					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	0,33					
0026	FGTS QUITACAO	1	0,40	29,34 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	0,00	362,00 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	0,40	14,58 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	10	0,00	1.245,11 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	861,05 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	0,54	177,32 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	0,54	59,11 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	36	90,72	3.464,24 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	3	1,71	77,53 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,55	20,05 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	1,09	2,38 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	1,09	2,38 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	10	0,00	1.245,11 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,15	54,81 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	1,50	219,20 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	9	0,00	968,80 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	27	0,00	2.288,34 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	11	0,00	1.346,65 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	39	0,00	494,14 B					
-----									
Proventos	52.477,77	Descontos	15.888,71	Líquido	36.589,06				
FGTS Dep.	3.947,05	INSS Segurado	3.564,20	Base Sal. Fam.	10.285,87				
FGTS 13° Dep.	45,92	Estorno INSS	45,15	Base IRRF	43.680,22				
FGTS Dep. (SEFIP)	3.877,89	Base INSS	48.679,41	Base IRRF 13°	182,24				
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	31,35	Base INSS 13°	182,24	Base IRRF Férias	2.182,55				
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	118,62	BASE PIS	15.704,29				
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	157,04				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00				
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00						
Base FGTS	49.340,64	Base INSS 20 Anos	0,00						
Base FGTS 13°	574,24	Base INSS 13° 20 Anos	0,00						
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	48.476,02	Base INSS 13° 25 Anos	0,00						
Base FGTS 13° (SEFIP)	392,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	48.679,41						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	182,24						
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS Ativos	48.476,02	Base INSS Pro-Labore	0,00						
Base FGTS 13° Ativos	392,00								
Base FGTS Demitidos	366,82								
Base FGTS 13° Demitidos	182,24								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00								
-----									
Ativos	36	Demitidos	1	Lic. Maternidade	0				
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0				
Férias	3	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencdo	0				
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0				
Funcs	41	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	1				
Apos. Invalidez	0								



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



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

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

Página: 0016 - V.11.82.39.7  
Emissão: 09/11/2015 3:04:57 PM  
Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

				TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	38	253,42	38.107,26	0003	INSS	36	90,72	3.464,24		
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	2	0,98	392,00	0004	IRRF	36	139,05	5.448,09		
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	0,00	217,91	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,55	20,05		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,00	54,48	0030	IRRF FERIAS	3	4,01	381,38		
0041	FERIAS NO MES	3	2,60	1.081,42	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	3	0,00	1.726,72		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	3	1,19	422,50	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,00	6,59		
0045	DIF. FERIAS	1	0,00	497,80	0098	INSS FERIAS	3	1,71	77,53		
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,45	163,39	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	3.042,37		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	533,34	0163	ATRASO	1	1,33	13,08		
0071	130. SALARIO INDENIZADO	1	0,00	17,67	0182	FALTAS (EM HORAS)	1	3,25	32,07		
0076	1/3 FERIAS NO MES	3	2,60	360,48	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	3	7,35	1.105,63		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	3	1,19	140,83	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	14,55		
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	1,18	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	11	0,00	551,11		
0094	GRATIFICACAO	6	0,00	1.904,29	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	5,30		
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	123,37							
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	10	0,00	3.382,69							
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,27	22,36							
0246	DIF. SALARIAL RESCISAO - DIS	1	0,00	163,43							
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	2.420,65							
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	3	0,00	254,09							
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	17,17							
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,32							
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,50	72,64							
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	545,25							
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88							
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	130,75							
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	1.326,00							
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	1,29							
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	0,33							
0026	FGTS QUITACAO	1	0,40	29,34 B							
0028	FGTS ARTIGO 22	1	0,00	362,00 B							
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B							
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	0,40	14,58 B							
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	10	0,00	1.245,11 B							
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	861,05 B							
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	0,54	177,32 B							
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B							
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	0,54	59,11 B							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	36	90,72	3.464,24 B							
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	3	1,71	77,53 B							
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,55	20,05 B							
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	1,09	2,38 B							
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	1,09	2,38 B							
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	10	0,00	1.245,11 B							
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,15	54,81 B							
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	1,50	219,20 B							
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	9	0,00	968,80 B							
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	27	0,00	2.288,34 B							
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	11	0,00	1.346,65 B							
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	39	0,00	494,14 B							
Proventos				52.477,77	Descontos				15.888,71	Líquido	36.589,06
FGTS Dep.				3.947,05						Base Sal. Fam.	10.285,87
FGTS 13° Dep.				45,92						Base IRRF	43.680,22
FGTS Dep. (SEFIP)				3.877,89						Base IRRF 13°	182,24
FGTS 13° Dep. (SEFIP)				31,35						Base IRRF Férias	2.182,55
FGTS Rescisão (SEFIP)				0,00	INSS Segurado				3.564,20	BASE PIS	15.704,29
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)				0,00	Estorno INSS				45,15		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS				48.679,41		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13°				182,24		
Base FGTS				49.340,64	Base INSS Ac. Teto				118,62		
Base FGTS 13°				574,24	Base INSS Ac. Teto 13°				0,00		
Base FGTS Afast.				0,00	Base INSS 15 Anos				0,00		
Base FGTS (SEFIP)				48.476,02	Base INSS 13° 15 Anos				0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)				392,00	Base INSS 20 Anos				0,00		
Base FGTS Menor Apr.(SEFIP)				0,00	Base INSS 13° 20 Anos				0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr.(SE				0,00	Base INSS 25 Anos				0,00		
Base FGTS Ativos				48.476,02	Base INSS 13° 25 Anos				0,00		
Base FGTS 13° Ativos				392,00	Base INSS Ñ Exp. Risco				48.679,41		
Base FGTS Demitidos				366,82	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco				182,24		
Base FGTS 13° Demitidos				182,24	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				36	Demitidos				1	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar				0	Af. Previdência				0	Aviso Prévio	0
Férias				3	Af. Ac. Trabalho				0	Lic. sem Vencto	0
Outros				0	Lic. Remunerada				0	C/ Dem. mês	0
Funcs				41	Transf. no Mês				0	C/ Resc. Compl.	1
Apos. Invalidez				0							





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

VIVA RIO LABEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO VIVA RIO  
 00.343.941/0001-28 Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2  
 Página: 0017 - V.11.82.39.7 Emissão: 09/11/2015 3:04:57 PM 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					
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	9	0											
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6							X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X				
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X			X	X					
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X					
0045	DIP. FERIAS	45	0		X									
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0		X					X	X			
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0071	130. SALARIO INDENIZADO	71	0							X	X			
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X			X	X					
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0						X					
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0							X	X			
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X		X						
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X		X						
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X		X						
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X		X						
0246	DIP. SALARIAL RESCISAO - DIS	96	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						
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X		X						
0735	FERIAS EM DOBRO	0	0							X				
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0							X				
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0							X				
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81											
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0											
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X			X						
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X									
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80											
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6											
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0											
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

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

LEGENDA:

CC - Código de cálculo  
 Prior - Prioridade do evento



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



VIVA RIO

LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

00.343.941/0001-28

**FOLHA ANALITICA**

VIVA RIO

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

Página: 0018 - V.11.82.39.7

Emissão: 09/11/2015 3:04:57 PM

Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

DSR - Descanso Semanal Remunerado  
VT - Vale Transporte  
SF - Salário família  
ADIC - Adicional de férias

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



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



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

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

Página: 0019 - V.11.82.39.7  
Emissão: 09/11/2015 3:04:57 PM  
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 Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 10065995



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

**8.3.2 – UNIDADE**

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN UPA - Penha / VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0075 - V.11.82.39.7  
00.343.941/0001-28 Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Emissão: 09/11/2015 2:49:29 PM  
Centro de Custo: 10065561 - Seção: 1

TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	211	5.641,37	486.674,66	0003	INSS	205	1.873,64	47.221,91
0020	ARREDONDAMENTO	5	0,00	240,94	0004	IRRF	94	1.569,42	62.291,92
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	15,00	4.923,56	0006	VALE TRANSPORTE	79	454,80	4.802,50
0041	FERIAS NO MES	14	320,17	35.332,45	0011	INSS 130. SALARIO	2	19,00	520,01
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	13	33,32	4.311,48	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	3	0,00	205,39
0045	DIF. FERIAS	1	0,00	116,71	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	3	47,00	647,29
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	6,00	4.923,56	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	237,89
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	2.070,72	0030	IRRF FERIAS	9	152,83	4.529,43
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	463,90	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	14	0,00	43.895,48
0076	1/3 FERIAS NO MES	14	320,17	11.777,48	0049	IRRF 130. SALARIO	1	27,50	593,62
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	13	33,32	1.437,15	0098	INSS FERIAS	14	126,73	4.155,08
0082	HORA EXTRA 50%	1	5,33	50,16	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	5.695,17
0088	MEDIA VARIABEIS 130. RESCISA	1	0,00	1.228,67	0163	ATRASO	48	106,59	4.150,95
0094	GRATIFICACAO	52	0,00	53.754,57	0182	FALTAS (EM HORAS)	24	759,00	30.572,24
0097	INSALUBRIDADE	210	0,00	33.517,34	0196	INSS FERIAS PROX MES	10	73,60	215,56
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	2.185,69	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	34	248,20	14.473,32
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	9,65	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	5	0,00	119,00
0117	DIF. 130. SALARIO RESCISAO	1	0,00	87,53					
0215	ATESTADO MEDICO	8	53,00	2.689,57					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	168	7.025,23	42.081,77					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	381,60					
0454	SALDO DE SALARIO	1	2,00	656,47					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	7	0,00	2.931,80					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	12	661,92	5.782,97					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	1.541,49					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	1.005,00					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	1	0,00	3.000,00					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	440,57					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	11	25,20	10.730,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	7	17,50	8.530,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	16	19,00	7.860,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	1	1,00	360,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	3	0,00	1.632,00					
0650	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIME	2	0,00	839,25					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	6	6,00	10.100,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	3	7,00	8.180,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	3	2,00	2.600,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	59,92					
0868	MEDIA VARIABEIS FERIAS PROPO	1	0,00	1.228,67					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	59,92					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	12	0,00	3.914,05 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	79	0,00	7.323,72 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	4	7,00	1.293,87 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	12	0,00	38.670,73 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	4	7,00	431,30 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	496,97 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	205	1.873,64	47.221,91 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	14	126,73	4.155,08 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	19,00	520,01 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	10	73,60	215,56 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	8,00	10,13 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	8,00	10,13 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	79	0,00	7.323,72 B					
0321	BASE DE FGTS DE APASTADOS	1	30,00	1.050,37 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	6,00	6.212,15 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	2	0,00	237,60 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	212	0,00	7.172,69 B					
-----									
Proventos	755.797,22	Descontos	224.326,76	Líquido	531.470,46				
FGTS Dep.	56.861,88	INSS Segurado	51.907,13	Base Sal. Fam.	224.331,85				
FGTS 13° Dep.	503,97	Estorno INSS	34.723,19	Base IRRF	612.980,57				
FGTS Dep. (SEFIP)	56.861,88	Base INSS	709.619,23	Base IRRF 13°	6.299,68				
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	503,97	Base INSS 13°	6.299,68	Base IRRF Férias	54.212,35				
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	150.537,99	BASE PIS	51.458,04				
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	496,97	Base INSS Ac. Teto 13°	1.548,40	VALOR PIS	514,57				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00				
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00						
Base FGTS	710.786,31	Base INSS 20 Anos	0,00						
Base FGTS 13°	6.299,68	Base INSS 13° 20 Anos	0,00						
Base FGTS Afast.	1.050,37	Base INSS 25 Anos	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	710.786,31	Base INSS 13° 25 Anos	0,00						
Base FGTS 13° (SEFIP)	6.299,68	Base INSS Ñ Exp. Risco	709.619,23						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	6.299,68						
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS Ativos	710.786,31	Base INSS Pro-Labore	0,00						
Base FGTS 13° Ativos	87,53								
Base FGTS Demitidos	0,00								
Base FGTS 13° Demitidos	6.212,15								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	6.212,15								
-----									
Ativos	204	Demitidos	1	Lic. Maternidade	0				
Serv. Militar	0	Af. Previdência	2	Aviso Prévio	0				
Férias	13	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0				
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0				
Puncs	221	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	1				
Apos. Invalidez	0								



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



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

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

Página: 0076 - V.11.82.39.7  
Emissão: 09/11/2015 2:49:29 PM  
Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

				TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	211	5.641,37	486.674,66	0003	INSS	205	1.873,64	47.221,91		
0020	ARREDONDAMENTO	5	0,00	240,94	0004	IRRF	94	1.569,42	62.291,92		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	15,00	4.923,56	0006	VALE TRANSPORTE	79	454,80	4.802,50		
0041	FERIAS NO MES	14	320,17	35.332,45	0011	INSS 130. SALARIO	2	19,00	520,01		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	13	33,32	4.311,48	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	3	0,00	205,39		
0045	DIF. FERIAS	1	0,00	116,71	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	3	47,00	647,29		
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	6,00	4.923,56	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	237,89		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	2.070,72	0030	IRRF FERIAS	9	152,83	4.529,43		
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	463,90	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	14	0,00	43.895,48		
0076	1/3 FERIAS NO MES	14	320,17	11.777,48	0049	IRRF 130. SALARIO	1	27,50	593,62		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	13	33,32	1.437,15	0098	INSS FERIAS	14	126,73	4.155,08		
0082	HORA EXTRA 50%	1	5,33	50,16	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	5.695,17		
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	1.228,67	0163	ATRASO	48	106,59	4.150,95		
0094	GRATIFICACAO	52	0,00	53.754,57	0182	FALTAS (EM HORAS)	24	759,00	30.572,24		
0097	INSALUBRIDADE	210	0,00	33.517,34	0196	INSS FERIAS PROX MES	10	73,60	215,56		
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	2.185,69	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	34	248,20	14.473,32		
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	9,65	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	5	0,00	119,00		
0117	DIF. 130. SALARIO RESCISAO	1	0,00	87,53							
0215	ATESTADO MEDICO	8	53,00	2.689,57							
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	168	7.025,23	42.081,77							
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	381,60							
0454	SALDO DE SALARIO	1	2,00	656,47							
0468	ADICIONAL LIDERANCA	7	0,00	2.931,80							
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	12	661,92	5.782,97							
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	1.541,49							
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	1.005,00							
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	1	0,00	3.000,00							
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	440,57							
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	11	25,20	10.730,00							
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	7	17,50	8.530,00							
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	16	19,00	7.860,00							
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	1	1,00	360,00							
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	3	0,00	1.632,00							
0650	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIME	2	0,00	839,25							
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	6	6,00	10.100,00							
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	3	7,00	8.180,00							
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	3	2,00	2.600,00							
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	59,92							
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	1.228,67							
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	59,92							
0029	INSS OUTRO EMPREGO	12	0,00	3.914,05 B							
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	79	0,00	7.323,72 B							
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	4	7,00	1.293,87 B							
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	12	0,00	38.670,73 B							
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	4	7,00	431,30 B							
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	496,97 B							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	205	1.873,64	47.221,91 B							
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	14	126,73	4.155,08 B							
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	19,00	520,01 B							
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	10	73,60	215,56 B							
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	8,00	10,13 B							
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	8,00	10,13 B							
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	79	0,00	7.323,72 B							
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	1	30,00	1.050,37 B							
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	6,00	6.212,15 B							
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B							
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	2	0,00	237,60 B							
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	212	0,00	7.172,69 B							

Proventos		Descontos		Líquido	
FGTS Dep.	56.861,88			Base Sal. Fam.	224.331,85
FGTS 13° Dep.	503,97			Base IRRF	612.980,57
FGTS Dep. (SEFIP)	56.861,88			Base IRRF 13°	6.299,68
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	503,97			Base IRRF Férias	54.212,35
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	51.907,13	BASE PIS	51.458,04
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	496,97	Estorno INSS	34.723,19		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	709.619,23		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	6.299,68		
Base FGTS	710.786,31	Base INSS Ac. Teto	150.537,99		
Base FGTS 13°	6.299,68	Base INSS Ac. Teto 13°	1.548,40		
Base FGTS Afast.	1.050,37	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	710.786,31	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	6.299,68	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS Ativos	710.786,31	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	87,53	Base INSS N Exp. Risco	709.619,23		
Base FGTS Demitidos	0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco	6.299,68		
Base FGTS 13° Demitidos	6.212,15	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	6.212,15				

Ativos		Demitidos			
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Lic. Maternidade	0
Férias	13	Af. Ac. Trabalho	0	Aviso Prévio	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	Lic. sem Vencto	0
Funcs	221	Transf. no Mês	0	C/ Dem. mês	0
Apos. Invalidez	0			C/ Resc. Compl.	1



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



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

POLHA ANALITICA  
VIVA RIO

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

Página: 0077 - V.11.82.39.7  
Emissão: 09/11/2015 2:49:29 PM  
Centro de Custo: 10065561 - 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					
0020	ARREDONDAMENTO	20	0											
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X				
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X			X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0045	DIF. FERIAS	45	0			X								
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X			X					
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X			X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X				
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X		X	X				
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X		
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X			X					
0117	DIF. 130. SALARIO RESCISAO	97	0								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											
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					
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					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	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					
0645	DIFERENÇA PLANTAO DIFERENCIA	0	0	X	X	X			X					
0650	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIME	0	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					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	0	0	X	X	X			X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0								X	X		
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0							X				
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X				
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0		X	X			X					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0		X	X								
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80											
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	B 315	0			X								
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		---- 13o.-----		-PLR-
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS
0003	INSS	3	81	X										
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X										
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X										
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	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	81											
0163	ATRASO	10	0		X	X	X	X	X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0		X	X	X	X	X					
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0											
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0		X	X			X					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0		X	X								
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80											
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	B 315	0			X								
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6											



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

=====

VIVA RIO	<b>FOLHA ANALITICA</b>	Página: 0078 - V.11.82.39.7
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO	VIVA RIO	Emissão: 09/11/2015 2:49:29 PM
00.343.941/0001-28	Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2	Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

=====

9848 VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0	.....
9850 VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0	.....
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	.....

LEGENDA:

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

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



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



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

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

Página: 0079 - V.11.82.39.7  
Emissão: 09/11/2015 2:49:29 PM  
Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOPQST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 10065561





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

UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA PENHA</i>		<i>Outubro/2015</i>
OS RESPONSÁVEL: <i>VIVA RIO</i>		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>892.467,06</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>616.190,18</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	576.388,80
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	39.801,38
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
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>9.850,30</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	9.850,30
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
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>190.159,70</b>
01.03.01	FGTS	57.078,31
01.03.02	IRRF	70.447,44
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	49.692,28
01.03.04	RESCISÕES	5.695,17
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.246,50
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>76.266,88</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	76.266,88
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>1.766,50</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>0,00</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00



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

<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>117,50</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	0,00
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	117,50
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>1.649,00</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	1.649,00
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>182.532,79</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>6.866,51</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	6.866,51
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>44.022,10</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	44.022,10
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>27.685,75</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	27.685,75
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>0,00</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>9.610,82</b>



03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	9.168,98
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	441,84
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>40.936,77</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	40.936,77
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>3.582,64</b>
03.13.01	INTERNET	3.582,64
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>1.291,82</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1.291,82
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>34.536,38</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	34.536,38
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
<b>03.22</b>	<b>DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
<b>03.99</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>14.000,00</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14.000,00



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

4	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.01	<b>ISS</b>	<b>0,00</b>
04.01.01	ISS	0,00
04.02	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	<b>0,00</b>
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	<b>IPTU</b>	<b>0,00</b>
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	<b>IPVA</b>	<b>0,00</b>
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	<b>0,00</b>
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>34.113,84</b>
05.01	<b>ÁGUA</b>	<b>8.727,86</b>
05.01.01	ÁGUA	8.727,86
05.02	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	<b>23.357,53</b>
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	23.357,53
05.03	<b>GÁS</b>	<b>0,00</b>
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	<b>TELEFONIA FIXA</b>	<b>2.028,45</b>
05.04.01	TELEFONIA FIXA	2.028,45
05.05	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	<b>0,00</b>
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	<b>0,00</b>
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	<b>CORREIO</b>	<b>0,00</b>
05.07.01	CORREIO	0,00
6	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>289,80</b>
06.01	<b>TARIFAS</b>	<b>289,80</b>
06.01.01	TARIFAS	289,80
06.99	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>90.052,70</b>
07.01	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	<b>0,00</b>
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00



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

<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>90.052,70</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	90.052,70
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>0,00</b>
07.99.01	OUTRAS	0,00
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.201.222,69</b>



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		outubro/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Agosto/2015			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/10/2015 a 31/10/2015</b>			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			296.872,74
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			2.370.542,23
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>2.667.414,97</b>
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	N°	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>B1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
DATA	N°		VALOR (R\$)
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	N°		VALOR (R\$)
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>2.667.414,97</b>



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		Outubro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		-1.963.391,18
Receitas Operacionais		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.875.532,06
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)		
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		
Sub-Total (1)		1.875.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		5,42
Reembolso de Despesas		
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		
Outras Receitas		0,00
Sub-Total(2)		5,42
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.875.537,48
Despesas CUSTEIO		
Salários		576.388,80
Benefícios		9.850,30
Encargos e Contribuições		199.667,84
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		31.941,37
Provisões (13º + Férias)		141.523,89
Outras Despesas de Pessoal		76.266,88
Sub-Total (3)		1.035.639,07
Materiais de Consumo (4)		313.911,44
Serviços de Terceiros (5)		428.634,80
Serviços Públicos (6)		34.113,84
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		93.750,00
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.906.049,15
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.906.049,15
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		-1.993.902,85



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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA				Outubro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO				
Outros Investimentos				
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Valor Unitário (R\$)
			NÃO HOUVE INVESTIMENTO	
<b>Total</b>				<b>0 R\$</b>

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





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

Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Data Término	Valor do Contrato (R\$) (*)	
				Data Início	Mensal Estimado		Valor Pago no Mês	
							outubro/2015	
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	1.860,00	0,00	
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	485,00	0,00	
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.183,75	5.046,62	
Limpeza	CONTRATME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-80	Posto	01/04/2015	31/03/2016	52.516,66	0,00	
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.568/0001-69	H/H	01/03/2015	29/02/2016	40.859,82	40.859,82	
Portaria	SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA	10.568.987/0001-07	H/H	01/03/2015	29/02/2016	7.066,80	0,00	
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2015	31/03/2016	4.300,00	1.269,79	
Prontuário Eletrônico	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.000,00	0,00	
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT	58.921.792/0001-17	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.475,00	0,00	
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2015	31/03/2016	5.712,00	0,00	
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2015	31/03/2016	3.000,00	0,00	
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2015	31/03/2016	61.590,00	0,00	
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	5.750,00	0,00	
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	29.500,00	29.500,00	
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	Exame	01/04/2015	31/03/2016	40.482,00	44.855,99	
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2015	31/03/2016	22180,00	0,00	
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/01/2015	31/12/2015	802,05	0,00	
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	480,00	0,00	
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2015	31/03/2016	8.085,00	0,00	
Extintores	A.G.F. SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2015	31/03/2016	345,04	0,00	
Internet/Link Dedicado	EFEITIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/05/2014	----	3.235,30	3.235,30	
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2015	31/03/2016	1.500,00	1575,00	
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/10/2013	29/11/2015	24.720,00	0,00	
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/07/2015	31/12/2015	1.000,00	0,00	
Central de Esterilização	DOCTORS PLUS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	08.117.714/0001-96	.....	01/09/2015	4/2/29	8.166,66	0,00	
<b>Total</b>						<b>349.295,08</b>	<b>126.345,52</b>	

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

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

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



RESPONSÁVEL: VIVA RIO								outubro/2015
UNIDADE GERENCIADA: UPA - PENHA								
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561								
RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ								
Empresa	Especialidade	Cod. Bras. Ocupação	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc)	Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc)	Valor pago no mês	
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ		
<b>Total</b>							<b>R\$</b>	
							-	



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

CATEGORIA PROFISSIONAL (1)		FUNÇÃO		Cod. Bras. Ocupação	QTD	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA X SAL TOTAL
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1617,85	717,19	0,00	2.335,04	2.335,04	2.335,04	
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	2699,62	1.196,70	0,00	3.896,22	3.896,22	3.896,22	
Assistente Social	Assistente Social	251605	2	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	8.337,92	
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	97,59	4.266,55	4.266,55	4.266,55	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	5	CLT	36	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	7.880,00	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	8	CLT	36	1050,37	465,63	45,78	1.561,78	1.561,78	12.494,23	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1050,37	465,63	125,78	1.641,78	1.641,78	3.283,56	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1050,37	465,63	154,58	1.670,58	1.670,58	3.341,16	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	222,58	1.738,58	1.738,58	3.896,83	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	40	1253,97	555,88	33,56	1.843,41	1.843,41	3.896,83	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	159,96	1.969,81	1.969,81	1.969,81	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	4	CLT	44	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	6.064,00	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	25,38	1.541,38	1.541,38	1.541,38	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	59,38	1.575,38	1.575,38	1.575,38	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	79,78	1.595,78	1.595,78	1.595,78	
Auxiliar de Saude Bucal	Auxiliar de Saude Bucal	411005	1	CLT	36	1050,37	471,44	44,36	1.579,28	1.579,28	1.579,28	
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	2	CLT	40	1575,54	698,44	396,00	2.669,98	2.669,98	5.339,95	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	30	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	125.068,73	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	4814,15	2.134,11	0,00	6.948,26	6.948,26	6.948,26	
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5215,95	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04	7.528,04	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	5	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	20.844,79	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3725,80	1.651,56	0,00	5.377,16	5.377,16	5.377,16	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1253,97	555,88	0,00	1.809,85	1.809,85	1.809,85	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1253,97	555,88	67,56	1.877,41	1.877,41	1.877,41	
Maquero	Maquero	515110	4	CLT	44	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	6.064,00	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	48,58	1.564,58	1.564,58	1.564,58	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	159,58	1.675,58	1.675,58	1.675,58	
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	3282,00	1.454,91	0,00	4.736,91	4.736,91	4.736,91	



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

Médico	Médico	225125	23	CLT	12	3282,77	1.455,07	0,00	4.737,44	108.961,23
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	3282,77	1.455,25	0,00	4.738,02	4.738,02
Médico	Médico	225125	12	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	113.688,84
Médico	Médico	225125	1	CLT	32	9408,01	4.170,57	0,00	13.578,58	13.578,58
Médico	Médico	225125	1	CLT	32	9408,01	4.170,57	146,52	13.725,10	13.725,10
Médico	Médico	225125	5	CLT	36	9847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	71.061,74
Médico	Médico	225125	1	CLT	44	15338,20	6.799,42	0,00	22.137,62	22.137,62
Médico	Médico	225125	5	CLT	48	13129,80	5.820,31	0,00	18.949,81	94.749,04
Médico	Médico	225125	1	CLT	52	15533,66	6.886,07	91,08	22.510,81	22.510,81
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	54	16411,99	7.275,44	0,00	23.687,43	23.687,43
Médico Clínico	Médico Clínico	225125	1	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	4.737,44
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	54	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	87.844,15
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	9	CLT	24	1127,10	499,64	0,37	1.627,11	14.844,02
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	4	CLT	24	1127,10	499,64	3,37	1.630,11	6.520,45
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	7,37	1.634,11	1.634,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	13,37	1.640,11	1.640,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	34,37	1.661,11	1.661,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	96,37	1.725,11	1.725,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	36	1444,38	640,29	0,00	2.084,67	4.169,35
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	36	1444,38	640,29	3,67	2.088,34	2.088,34
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	40	1444,38	640,29	0,00	2.084,67	2.084,67
Técnico de Suporte	Técnico de Suporte	317110	1	CLT	40	1969,42	873,04	0,00	2.842,46	2.842,46
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2044,74	906,43	0,00	2.951,17	20.668,21
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2044,74	906,43	20,12	2.971,29	2.971,29
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	3	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	4.880,23
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	2	CLT	24	1127,10	499,64	75,17	1.701,91	3.403,83
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	217,87	1.844,71	1.844,71
Total						180.320,06	79.935,88	2.432,20	262.688,14	908.319,00

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

(2) CLT/PP/PJ

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

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

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



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											outubro/2015	
RH CONTRATADO DA OSS												
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Br. Ocupação	QTD.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL POR CATEGORIA X SAL. TOTAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTD. X SAL. TOTAL)	
Administrador	Analista de Gestão de UPA	252105	1	CLT	40	581,12	257,61	53,74	892,47		892,47	
Analista administrativo	Analista de Informática III	252105	1	CLT	40	17,17	7,61	0,00	24,78		24,78	
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	1	CLT	40	3733,49	1.655,06	396,00	5.784,55		5.784,55	
Analista de Suporte	Analista de Suporte	212420	1	CLT	40	2800,00	1.241,24	658,50	4.699,74		4.699,74	
Analista financeiro (instituições financeiras)	Analista Financeiro II	252545	1	CLT	40	366,82	162,61	9,25	538,68		538,68	
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1017,08	450,87	53,74	1.521,69		1.521,69	
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	743,19	329,46	20,51	1.093,16		1.093,16	
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	318,43	141,16	20,51	480,10		480,10	
Assessor	Assessor Técnico Farmacêutico	241040	1	CLT	40	579,68	256,97	20,51	857,16		857,16	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	222,10	98,46	79,88	400,44		400,44	
Assistente Administrativo	Assistente de Gerência	411010	1	CLT	40	313,05	136,78	91,10	542,93		542,93	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	1617,85	717,19	649,63	2.984,67		2.984,67	
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	667,27	295,80	20,51	983,58		983,58	
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	823,11	364,88	20,51	1.208,50		1.208,50	
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	613,54	271,98	35,52	921,04		921,04	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	1407,78	624,07	53,74	2.085,59		2.085,59	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	518,00	229,63	28,12	775,75		775,75	
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2170,07	961,99	0,00	3.132,06		3.132,06	
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	2533,58	1.123,14	20,51	3.677,23		3.677,23	
Encarregado de Radiologia	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	642,19	284,68	0,00	926,87		926,87	
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	223505	1	CLT	40	674,63	299,06	53,74	1.027,43		1.027,43	
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e Logística	142105	1	CLT	40	716,30	317,54	20,51	1.054,35		1.054,35	



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

Gerente Administrativo	Gerente de Comunicacao	142105	1	CLT	40	76,23	33,79	20,51	130,53	130,53
Gerente Administrativo	Gerente de Gestao de Pessoas	142105	1	CLT	40	465,58	206,39	28,56	700,53	700,53
Gerente Administrativo	Gerente de Inovacao	142105	1	CLT	40	739,00	327,60	20,51	1.087,11	1.087,11
Gerente Administrativo	Gerente de Prestacao de Contas	142105	1	CLT	40	462,32	204,95	20,51	687,78	687,78
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de Informacao	142105	1	CLT	40	762,26	333,48	20,51	1.106,25	1.106,25
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	872,96	386,98	20,51	1.280,45	1.280,45
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informacao	142105	1	CLT	40	550,40	243,99	20,51	814,90	814,90
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1870,75	829,30	53,74	2.753,79	2.753,79
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	725,66	321,69	20,51	1.067,86	1.067,86
Médico(A)	Médico do Trabalho	225125	1	CLT	30	689,66	296,86	20,51	987,03	987,03
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	242,43	107,47	31,93	381,83	381,83
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	572,24	253,67	20,51	846,42	846,42
Superintendente Adm Financeiro Sênior	Superintendente Adm Financeiro Sênior	123105	1	CLT	40	789,97	350,19	20,51	1.160,67	1.160,67
Supervisor Administrativo	Supervisor	410105	1	CLT	40	4282,37	1.899,37	1307,86	7.488,60	7.488,60
Supervisor Administrativo	Supervisor	410105	1	CLT	40	4595,32	2.037,11	841,06	7.473,49	7.473,49
Supervisor Administrativo	Supervisor	410105	1	CLT	40	4782,37	2.120,02	386,00	7.298,39	7.298,39
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço Social	410105	1	CLT	40	677,81	300,47	115,75	1.094,03	1.094,03
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	1018,22	451,38	20,51	1.490,11	1.490,11
<b>Total</b>						<b>47.232,00</b>	<b>20.933,51</b>	<b>3.307,04</b>	<b>73.462,55</b>	<b>73.462,55</b>

(2) CLT/PP/PI

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

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

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



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

RESPONSÁVEL VIVARIO													outubro/2015
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561													
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA													
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
Paloma Braga da Fonseca	128.705.407-28	07/10/2015	CRM-RJ 521023004	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	25/09 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Vinicius Pamplona Silva	074.784.976-59	07/10/2015	CRM-RJ 521041282	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	16/09 - 19:00 às 07:00 21/09 - 19:00 às 07:00 28/09 - 19:00 às 07:00 19/09 - 07:00 às 19:00 07:00 às 19:00 26/09 - 07:00 às 07:00 23/09 - 07:00 às 07:00 30/09 - 07:00 às 07:00	120h	R\$ 11.300,00	R\$ 3.503,00	R\$ 14.803,00
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$ -	R\$ -
Total											R\$ 12.400,00	R\$ 3.844,00	R\$ 16.244,00



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

RESPONSÁVEL: VIVÁRIO													outubro/2015
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561													
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA													
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido		
Vinícius Pamplona Silva	074.784.976-59	CRM-RJ 521041282	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12	26/10/2015	R\$ 4.785,00		
Alessandro Scudino Ferro	026.535.277-07	CRM-RJ 52815195	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12	26/10/2015	R\$ 4.322,82		
Felipe Esposito Cordeiro	132.716.057-93	CRM-RJ 521006185	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12	26/10/2015	R\$ 1.574,80		
Johana Katherine Buitrago Valderrama	061.773.027-00	CRM-RJ 521036939	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12	26/10/2015	R\$ 880,00		
Laura Loures Tavares	062.132.306-37	CRM-RJ 52970565	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12	26/10/2015	R\$ 852,40		
Leandro Escobar Correa	118.330.627-01	CRM-RJ 521008927	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12	26/10/2015	R\$ 5.655,00		
Lucas Vinícius Silva Neves	016.202.456-80	CRM-RJ 521010816	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12	26/10/2015	R\$ 880,00		
Rafael Ribeiro Zanotti	137.532.227-39	CRM-RJ 521031490	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12	26/10/2015	R\$ 2.176,99		
Renato Viana de França	056.422.337-93		N/D	Médico (a)	Técnico de	125125	1	RPA	12	26/10/2015	R\$ 288,00		
Rosana Damasceno Torres da Silva	006.601.423-92	CRM-RJ 521037196	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12	26/10/2015	R\$ 892,80		
Thiago Costa dos Santos	091.086.916-22	CRM-RJ 521042343	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12	26/10/2015	R\$ 762,00		
Vitor Ramalho dos Santos Carvalho	136.326.707-81	CRM-RJ 521041703	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12	26/10/2015	R\$ 880,00		
Total							25				R\$ 23.949,81		

(1) Informar o número do Conselho Profissional (Ex. CRM, CRA, CREA, COREN)

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

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

\* Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.





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

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		Ratelo das Despesas da Sede da Contratada		Observação	
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Critério			
Empréstimo Consignado (Sede/Setembro)	R\$ 1.410,53	100,00%	R\$ 1.410,53	Números de funcionários			Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Setembro de 2015.
Empréstimo Consignado (Sede/Outubro)	R\$ 1.105,63	100,00%	R\$ 1.105,63	Números de funcionários			Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Outubro de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Outubro)	R\$ 19.541,21	3,89%	R\$ 759,64	Números de funcionários			Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Ronaldo Lapa Aragão.
Pagamento de férias (Sede/Outubro)	R\$ 2.566,35	17,71%	R\$ 454,43	Números de funcionários			Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Alba Valéria Fortunato de Souza.
Pagamento de férias (Sede/Outubro)	R\$ 4.280,00	4,34%	R\$ 185,87	Números de funcionários			Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Savana Pressi Moreira.
Pagamento de férias (Sede/Outubro)	R\$ 15.081,29	5,18%	R\$ 781,21	Números de funcionários			Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Datiana Albino Pena.
FGTS sobre folha (Sede/Setembro)	R\$ 4.413,82	100,00%	R\$ 4.413,82	Números de funcionários			FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Setembro de 2015.
FGTS Rescisório (Sede/Outubro 2015)	R\$ 9.885,92	5,00%	R\$ 494,30	Números de funcionários			Referente ao pagamento do FGTS rescisório do colaborador (A) Felipe Santos do Nascimento.
FGTS Rescisório (Sede/Outubro 2015)	R\$ 381,91	18,00%	R\$ 68,74	Números de funcionários			Referente ao pagamento do FGTS rescisório do colaborador (A) Roberta Pontes Passetto.
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Outubro 2015)	R\$ 50.547,94	5,00%	R\$ 2.527,40	Números de funcionários			Referente ao pagamento da rescisão do contrato de trabalho do colaborador (A) Felipe Santos do Nascimento.
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Outubro 2015)	R\$ 2.860,96	18,00%	R\$ 514,97	Números de funcionários			Referente ao pagamento da rescisão do contrato de trabalho do colaborador (A) Roberta Pontes Passetto.
Folha de Pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 40.068,37	100,00%	R\$ 40.068,37	Números de funcionários			Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Setembro de 2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 4.026,01	100,00%	R\$ 4.026,01	Números de funcionários			Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Setembro de 2015.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 571,13	100,00%	R\$ 571,13	Números de funcionários			Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 6.332,07	100,00%	R\$ 6.332,07	Números de funcionários			Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2015.
IRPJ (Sede/Setembro)	R\$ 57,84	3,91%	R\$ 2,26	Números de funcionários			Referente ao pagamento do IRPJ do mês de Setembro de 2014.
Vale Alimentação (Sede/Novembro)	R\$ 82.136,31	4,10%	R\$ 3.363,90	Números de funcionários			Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Novembro de 2015.
Vale Refeição (Sede/Novembro)	R\$ 49.615,85	4,60%	R\$ 2.284,68	Números de funcionários			Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2015.



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

Vale Transporte (Sede/Novembro)	R\$ 41.561,78	3,16%	R\$ 1.314,25	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Novembro de 2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Setembro)	R\$ 46.947,87	4,35%	R\$ 2.042,23	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Setembro de 2015
Despesa com IPTU (Sede/Setembro)	R\$ 14.007,70	4,35%	R\$ 609,33	Números de funcionários	Despesas de IPTU na Sede competência Setembro de 2015
Pessoal + Encargo (Sede/Setembro)	R\$ 68.399,68	4,35%	R\$ 2.975,39	Números de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Setembro de 2015
Internet (Sede/Setembro)	R\$ 9.049,01	13,57%	R\$ 393,63	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Setembro de 2015
Referente a telefonia (Sede/Setembro)	R\$ 49.134,80	4,35%	R\$ 2.137,36	Números de funcionários	Telefonia fixa na Sede competência Setembro de 2015.
Manutenção (Sede/Setembro)	R\$ 15.847,20	4,35%	R\$ 689,35	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Setembro de 2015
Materiais (Sede/Setembro)	R\$ 8.028,02	4,35%	R\$ 349,22	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Setembro de 2015
Energia Elétrica (Sede/Setembro)	R\$ 28.227,30	4,35%	R\$ 1.227,89	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Setembro de 2015
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 120.143,59	4,35%	R\$ 5.226,26	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Setembro de 2015
Despesas com consultorias (Sede/Setembro)	R\$ 28.172,89	4,35%	R\$ 1.225,52	Números de funcionários	Despesas de consultoria na Sede competência Setembro de 2015
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Setembro)	R\$ 13.789,84	3,91%	R\$ 539,42	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Setembro de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Agosto)	R\$ 1.041,64	3,78%	R\$ 39,37	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Agosto)	R\$ 3.045,66	3,78%	R\$ 115,12	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Setembro)	R\$ 65.880,14	1,56%	R\$ 1.095,77	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Outubro)	R\$ 750,00	16,67%	R\$ 125,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Outubro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Outubro)	R\$ 3.235,30	16,67%	R\$ 539,22	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Outubro de 2015.
Publicação no Diário Oficial (Sede/Outubro)	R\$ 182,22	3,91%	R\$ 7,13	Números de funcionários	Referente ao serviço de publicidade no Diário Oficial do município do Rio de Janeiro) Outubro de 2015.
CSRF (Sede/Setembro)	R\$ 217,67	16,67%	R\$ 36,28	Números de funcionários	Referente ao pagamento do CSRF do mês de Setembro de 2015.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 812.545,45</b>		<b>R\$ 90.052,70</b>		



## 9 Contracheques e/ou comprovantes de abono



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 06/30/15 às 10:12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Viviane P. Costa matrícula 340040, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Valério Reimar

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Viviane Costa

ASSINATURA: Viviane Costa Gm



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: VIVIANE PEREIRA COSTA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 18/04/1979
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021510060059

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VIVIANE PEREIRA COSTA**, CPF: \_\_\_\_\_ a RG: \_\_\_\_\_ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **06/10/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **7(sete)** dia(s), a partir desta data.

*Cid Jansen*

RIO DE JANEIRO, 06 de Outubro de 2015

*Márcia Soares*  
Médica  
CRM 52640/1-9




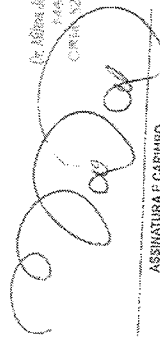
Assinatura e Carimbo do Profissional

*B*



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 14 / 10 / 2015 às 13 : 32 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Bruna Gomes da Silva matricula 110362, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 Hospital Federal de Bonsucesso	 Sistema Único de Saúde	 Ministério da Saúde
<b>ATESTADO MÉDICO</b>		
ATESTADO A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) <u>Bruna Gomes da Silva</u>		
IDENTIDADE OU PRONTUÁRIO/ BAM <u>223799</u> FOI ATENDIDO(A) NA		
EMERGÊNCIA DO HFB NO DIA <u>12 / 10 / 15</u> ÀS _____		
NECESSITANDO DE <u>01</u> <u>Horas</u> DIAS DE AFASTAMENTO POR		
MOTIVO DE DOENÇA.		
/		
RIO DE JANEIRO, <u>12</u> de outubro de <u>2015</u>		
		Dr. Adilson de Castro Silva Médico CRM RJ 12.877.202-4
		 ASSINATURA E CARIMBO

NOME LEGÍVEL: maria Duma

NOME LEGÍVEL: Bruna Gomes da Silva

ASSINATURA: maria Duma

ASSINATURA: BG

B



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 10/10/15 às 19:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carley Roberto C. da Silva matricula 170257, o atestado que segue digitalizado abaixo:



### ATESTADO MÉDICO

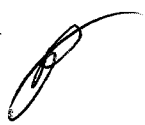
Este ATESTADO que o segurado Carley Roberto C. da Silva portador da carteira Profissional nº \_\_\_\_\_, série \_\_\_\_\_ dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Duque de Caxias  
08/10/2015  
LOCALIDADE E DATA  
**UPA PARQUE BEIRA MAR**  
Rd. Washington Luy - 3200 - Parte  
Parque Beira Mar - Duque de Caxias - RJ  
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº \_\_\_\_\_  
CEP 25.065-905

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

NOME LEGÍVEL: Maria Duque  
ASSINATURA: Maria Duque

NOME LEGÍVEL: Carley Roberto  
ASSINATURA: Carley Roberto





## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 08/10/2015 às 21 : 22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) CRISTIANE SANTOS DE ANDRADE matrícula 11946, o atestado que segue digitalizado abaixo:



### ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado CRISTIANE SANTOS DE ANDRADE série 01 portador da carteira Profissional nº 01 (HUM) dias necessita de 01 (HUM) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

29.138.328/0001  
HOSPITAL ROQUE  
MOACYR RODRIGUES DE  
Rua Washington LUI  
Duque de Caxias  
CEP: 25035-000  
TAP: 2572-1000

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

DC 08/10/15

LOCALIDADE E DATA

Passagem Carrovey W/C  
Município: Itaperiú  
CEP: 23088-5

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº

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

SMS - Prod. DFE

NOME LEGÍVEL: DIEDHO LIMA

NOME LEGÍVEL: AJAN CARLOS

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 04/10/15 às 21:43 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Guilherme S. de Almeida matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:



**ATESTADO MÉDICO**

ATESTADO que o segurado Guilherme S. de Almeida portador da carteira Profissional nº \_\_\_\_\_, série \_\_\_\_\_, necessita de 02 \_\_\_\_\_, 12015 \_\_\_\_\_ dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

29.138.328/0001-50  
HOSPITAL MUNICIPAL  
MOACYR RODRIGUES NETO CARIM  
Rod. Washington Luiz nº 3200  
Duque de Caxias - RJ  
CEP. 25055-009  
Tel: 2672-1090  
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO \_\_\_\_\_  
LOCALIDADE E DATA D. de Caras 11/10/15

Dr. [Assinatura]  
Médico  
ASSINATURA DO MÉDICO - CNP: \_\_\_\_\_

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 15 dias de afastamento do trabalho.

SMS - 060/043

NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: Guilherme S. de Almeida

NOME LEGÍVEL: Guilherme S. de Almeida  
ASSINATURA: [Assinatura]

[Assinatura]





### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 28 / 10 / 15 às 08 : 02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ELIANE LAURIANA DE JESUS matrícula 170069, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: PATRICIA NOVA

ASSINATURA: Pat.

Entregue por:


NOME LEGÍVEL: EDSON LAURIMMO

ASSINATURA: (ZRMAC)





### Atestado Médico

Ao Departamento pessoal da	
UPA PENHA	
O Sr(a)	
ELIANE LAURIANA DE JESUS	
Comunicação nesta unidade no horário	
Das 07:44 às 09:01	<input checked="" type="checkbox"/> Consulta Médica <input type="checkbox"/> Acompanhamento Farmac
COMUNICAMOS AINDA QUE:	
Deverá ficar afastado do trabalho o restante do dia de hoje, a partir do horário de chegada no Centro Médico.	
Cód. CID	Autoriza a Designação do CID
K80	
Local e Data	Planta Médica
Rio de Janeiro, 27 de outubro de 2015	C.S. CAMPO GRANDE VI. 1452
Assinatura do Médico	Nº Conselho
 AMAURY GRILO RAIA	773670
ATENÇÃO	
ENTREGUE ESTE ATESTADO AO DEPARTAMENTO PESSOAL	

AM 112

455-113-0540249



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03/10/2015 às 07:57 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ELIANE LAURIANA DE JESUS matrícula 170069, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: BRUNO LEONARDO H. F. ALVIN

ASSINATURA: BRUNO LEONARDO H. F. ALVIN

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Eliane Lauriana

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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



UPA PENHA

ATESTADO

ELIANE DE JESUS	
Número de Matrícula	
067117062	

Unidade de Saúde  
UPA PENHA

Nº Boletim Atendimento Médico : 171510020049

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) ELIANE LAURIANA DE JESUS, CPF: [REDACTED] RG: [REDACTED] que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 03/10/2015 tendo permanecido afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 3(três) dias), a partir desta data.

A 109

JUAN CARLOS M. [REDACTED]  
CRM 52.012.050-2  
03 OUT 2015

RIO DE JANEIRO, 1 de Outubro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 19 / 10 / 15 às 13:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Glauce da Costa Cruz matrícula 170205 . O atestado que segue digitalizado abaixo:

*Glauce da Costa Cruz*  
**Atestado**  
Atesto para o Sr. Glauce Cruz,  
trabalhador que a presente sempre  
está de férias sob o nome em dobro  
de Glauce Cruz quando a mesma  
fizer sua parte de férias até o dia  
19 de outubro de 2015 e contar  
de novo.

*Glauce Cruz*  
19.10.15  
15562 13.010  
15562 13.010  
15562 13.010

Clinica Odontológica Nossa Senhora do Perpétuo Socorro  
Dr. Danilo Fernandes S. dos Santos  
CRO 13957 - RJ  
CNPJ - 12589560/00183

Rua Castilho, 27 - Casa - Bairro - Santa Quitéria - Niterói - RJ  
Tel: (21) 2612-0031 - Fax: (21) 2612-0037  
E-mail: odontologia@nossasenhora.com.br

Recebido por:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_

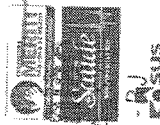
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: Leonorac Oliveira

ASSINATURA: Glauce da Costa Cruz

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 22 / 10 / 2015 às 10 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Josuelim Oliveira de Souza matrícula 11849, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Estado do Rio de Janeiro  
Prefeitura Municipal de São João de Meriti  
Secretaria Municipal de Saúde  
RUA ALVARO PROENÇA,  
São João de Meriti - RJ

**ATESTADO MÉDICO I**

Este para os devidos fins, a pedido, que o (a) Sr. (a) Josuelim Oliveira de Souza  
foi atendido (a) Dr. J. N. BORGES  
do HOSPITAL ASSEMBLEARIAS  
no dia 20/10/15 às 10h30 horas, necessitando de 02 dias de repouso, por motivo de doença.

CID \_\_\_\_\_

Assinatura do Paciente ou Responsável:  
Josuelim Oliveira de Souza

Local e Data:  
São João de Meriti - RJ  
22/10/2015

Assinatura do Médico / Oculista / Otorrinolaringologista / Odontólogo / Médico do Trabalho:  
Dr. J. N. BORGES

Carimbo: Conselho Municipal de Saúde - 1190984

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 da CLPS, aprovado pelo Decreto nº 89.372/04 de 23/01/04, e Resolução CMM - 1190984 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

NOME LEGÍVEL: Raimundo de S. Turiano NOME LEGÍVEL: José Silva Soares

ASSINATURA: [Signature] ASSINATURA: [Signature]

[Handwritten mark]



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03/10/2015 às 12:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JULIANA F. S. SANTOS matricula 190135, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Everson José

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Joelene Palumbo

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

[Handwritten Mark]



<b>Padre Miguel</b> Hospital de Clínicas		Dra. Monica Brito Valente - CRM 53 520985 Responsável Técnica	DATA: 03/10/2015 HORA: 00:19 IMP. POR: JOSE.COUTINHO
PACIENTE:	0001347023 JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA DOS SANTOS	DT. NASC.:	12/08/1987 - 28 Anos SEXO:
ATENDIMENTO:	00649425 Urgencia	DATA/HORA:	03/10/2015 - 00:10
RESPONSÁVEL:		ESPECIALIDADE:	
MÉDICO:	JOSE LUIZ COUTINHO	MATRICULA:	973263920
CONVÊNIO:	AMIL	PLANO:	BLUE 300 NAC ENFERMARIA
SENHA GUIA:			
Identificação de Risco/Precaução /Alergia	Identificação de Risco/Precaução /Alergia	Identificação de Risco/Precaução /Alergia	

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA DOS SANTOS

foi atendido(a) neste hospital em, 03/10/2015 , e que:

- Encontra-se impossibilitado de exercer suas atividades pelo período de 01 dia(s)
- Não apresenta qualquer doença, constatada neste atendimento, que o (a) impeça de

Autorizo registrar o CID:  SIM  NÃO

CID(s):

Dr. Jose Luiz Coutinho  
Clínica Médica  
Medicina da Família  
CRM 52 69423-1

Dr.(a). JOSE LUIZ COUTINHO  
CRM: 52694231






### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 28 / 10 / 15 às 07 : 27 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA DOS SANTOS matrícula 170135, o atestado que segue digitalizado abaixo:

IDO

 Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA - Campo Grande I	<p style="text-align: center;"><b>RECEITUÁRIO</b></p> <p style="text-align: center;"><u>ATESTADO</u></p> <p><u>ATESTADO PARA OS FINS QUE A SEGUIR</u></p> <p><u>JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA DOS SANTOS</u></p> <p><u>EXERCÍCIO EM NATURA</u></p> <p><u>PROVIM DE UPA MOA - CONCEPÇÃO FORTALEZA</u></p> <p><u>38 - NUNCA FUI DO PRONTO</u></p> <p><u>EM REPOUSO OBRIG. LUB</u></p> <p><u>POR SER PREVIDO CL 24 HORAS</u></p> <p><u>RESPONSABILIDADE PRONTO</u></p> <p><u>PROF. DR. ... UNIS</u></p> <p><u>DR. ...</u></p>	Assinatura e carimbo.
---	--	-----------------------

ESPAÇO

Recebido por:  
 NOME LEGÍVEL: PATRICIA ROLTA  
 ASSINATURA: Rol

Entregue por:  
 NOME LEGÍVEL: LUIZ PHILLIPI PORTO  
 ASSINATURA: Luij P. P. Porto

*B*



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 15/10/15 às 18:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Filipe Conceição dos Santos matrícula 17005, 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 OUTUBRO/2015

<http://www.prontuarioeletronico.cbmerj.rj.gov.br/pr...>

LICENÇAS



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA CIVIL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO



Senhor Comandante, Chefe ou Diretor,

Atesto que o militar JULIO CONCEICAO DOS SANTOS - RG: 00/0042.308 foi examinado(a) no(a) HOSPITAL CENTRAL ARISTARCHO PESSOA - HCAP, sendo considerado que:  
Necessita de Licença para Tratamento de Saúde - LTS.

Quantidade de dias concedidos: 2 dia(s).

Lembrete: (não aplicado a Licença Maternidade e Licença Amamentação)  
Médicos de SPA podem conceder até 03 (três) dias.  
Médicos/Dentistas de unidades de saúde podem conceder até 15 (quinze) dias.  
Juntas de Saúde podem conceder até 15 (quinze) dias.  
Acima de 15 (quinze) dias somente após avaliação de peritos do CPMSO

O presente documento entra em vigor em 14/10/2015.

Rio de Janeiro, 14/10/2015.

CLAUDIA ENTRINGES  
MAJ EM COMANDO  
COMANDO REG. 1701/ESTRATA

MAJ CLAUDIA ENTRINGES - HOSPITAL CENTRAL ARISTARCHO PESSOA - HCAP  
Oficial de saúde responsável pelo atestado  
Obrigatórios assinatura e carimbo



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 15/10/15 às 17:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Kaísa Marcela da Silva matrícula 170046, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

[Handwritten Signature]

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Mylena Mendes

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



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



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



**ATESTADO**

Nome: KAISA MARCIA DA SILVA	
CPF/DNV: 11244037796	Data de Nascimento 03/03/1983
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171510150261

Atesta para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **KAISA MARCIA DA SILVA**, CPF:11244037796 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/10/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 15 de Outubro de 2015

Arlene Dantas Leite  
Médica  
CRM 52.30691-9

Assinatura e Carimbo do Profissional

15/10/15  
Dr. Ricardo Germano  
Creme nº 5211723-9  
Clínica Médica-Nefrologia



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 17/10/15 às 09:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LAUDICIA DOS SANTOS SILVA matrícula 170367, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: LAUDICIA DOS SANTOS SILVA

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: LAUDICIA DOS SANTOS SILVA

ASSINATURA: [Handwritten Signature]




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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: LAUDICEIA DOS SANTOS SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento: 15/11/1979
Unidade de Saúde: UPA PENHA	
Nº Boletim Atendimento Médico : 171516170092	
<p>Atesto para os devidos fins, a pedido (para Sr(a): LAUDICEIA DOS SANTOS SILVA, CPF: RG: 1280210386 que ora) mesma(a) foi atendida pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 17/10/2015, devido permanecer afastada(a) de suas atividades laborativas por período de (dois) dias, a partir desta data.</p>	
	

RIO DE JANEIRO 7 de Outubro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 24/10/15 às 14:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LAUDICEIA DOS SANTOS SILVA matrícula 170367, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Clinica Médica/Ginecologia/Obstetria

*Dr. A. Aguiar Neto*  
CRM 52.057/83-3

*Laudiceia dos Santos*  
*Atesto para os devidos*  
*usos, que a paciente*  
*deve gozar de sua*  
*plena maternidade,*  
*de 04 a 10 dias*  
*a partir da data da liberação*

*LAUDICEIA DOS SANTOS SILVA*  
CRM 52.057/83-3

Rua Vereador Marinho Hemetério de Oliveira, 480  
Centro - Queimados

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

*Patrícia Netto*

ASSINATURA:

*Pat*

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

*Angela Luiz Vieira*

ASSINATURA:

*Angela Luiz Vieira*

*B*






**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 10 / 10 / 2015 às 09 : 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LAUDICETA DOS SANTOS SILVA matrícula 120367, o atestado que segue digitalizado abaixo:

IZADO

	<p>Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mesquita</p>	<p>Receituário</p>	<p><i>Laudiceta dos Santos Silva</i> <b>ATESTADO MÉDICO</b> <i>Necessita de repouso domiciliar por 02 (dois) dias à partir de hoje devido motivo de doença.</i></p>	<p><i>10/10/15</i> <i>Dr. André Luiz Vieira</i> <i>CRM 156050-1/0</i></p>	<p>Carimbo e Data</p>
--	---	--------------------	---	---	-----------------------

ESPAC

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Patrícia NOLTA

ASSINATURA: *PN*

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: ANDRÉ LUIZ VIEIRA

ASSINATURA: *AV*

*AV*



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 31/10/2015 às 13:46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luizcelia de Oliveira Marques matricula 170068, 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 OUTUBRO/2015

LPA:  
24

Governo do Estado do Rio Grande do Sul  
Secretaria Estadual de Saúde  
Unidade de Gestão de Serviços em Saúde  
UNGA PENHA



Nome:		
DIRELIA DE V. R. DE		
D.V.:		01
		2
Nome de Saúde:		
PENHA		
<p>Boletim de Acompanhamento Médico - 10/2015</p> <p>Atendimento realizado em: 04/10/2015</p> <p>7/13/2015</p> <p>Tempo de atendimento: 10 minutos</p>		
Médico(a) responsável:		<p>4 IVEIRA MARQUES, A MÉDICA, no dia por período de</p>

31 OUT 2015  
CRM 57-010969-2  
JUAN CARLOS MANGA VILCHEZ



### ATESTADO MÉDICO

Rio de Janeiro, 18 de Outubro de 2015.

Paciente: **LUCIANA SANDRA DA SILVA MARQUES**

Matrícula: 011637-8      Idade: 31

Atesto para devidos fins que o(a) paciente acima identificado, deve permanecer afastado (a) de suas atividades laborativas / no período de 18 /10 /15 a 21 / 10 / 15 por motivo de doença.

Atenciosamente,

  
ANDREA FARAG LAGO MARTINEZ  
CRM 5245363-4



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 16 / 10 / 15 às 11 : 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MARA LUANA DOS SANTOS PACHECO matrícula 170064, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Isabela NOLLA

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: MARA LUANA

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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

14/10/2015 172.24.1.5.8080/sits/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&control=1&id=16134&diasExtensao=um&mostrarDescricaoCid=telasab...



Coordenação de Emergência Regional da Barra da Tijuca



AV LUIZ CARLOS PRESTES, 55 - BARRA DA TIJUCA  
CNES: 6716938 - Tel.:

**Atestado Médico**

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO QUE O(A) SR(A)  
**MARA LUANA DOS SANTOS PACHECO**

RG  
**209794973**

FOI ATENDIDO(A) POR **DENISE RESSEL COUTO RIBEIRO**

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

NO DIA **14/10/2015 00:02:46** NECESSITANDO DE **1** - **UM**

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: PACIENTE SOLICITOU QUE NÃO FOSSE ADICIONADO AO ATESTADO O(S) CID(S):

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ODONTÓLOGO  
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/OD)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE 23/3/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

Dr. Denise Resstel Ribeiro  
CRM/OD 18-9

DENISE RESSEL COUTO RIBEIRO  
(52965198/RJ)

Coordenação de Emergência Regional da Barra da Tijuca

http://172.24.1.5.8080/sits/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&control=1&id=16134&diasExtensao=um&mostrarDescricaoCid=telasab...



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 01/10/2015 às 18:32 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MARCO DE CARVALHO PATRÍCIO PEREIRA matrícula 170215 o atestado que segue digitalizado abaixo:

**Casa de Saúde e Maternidade  
Terezinha de Jesus Ltda.**



Rua Gessyr Gonçalves Fontes, 153 São João de Meriti - RJ  
Cep 26.520.670 . esmij@terra.com.br Tel. 2757.5800

**CONVÊNIO**

**Atestado Médico**

Nº 404485

Ateste que o Segurado Gláucio de C. F. Pereira Portador da Carteira Profissional n.º \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_, necessita de 03 (três) dias de afastamento de trabalho, a partir desta data, por motivo de doença. (CID \_\_\_\_\_).

São João de Meriti 01 de 10 de 15

Dr. BRUNO ANGELETTI  
Ortopedista  
CRM 52370/SP

Assinatura do Médico - GRM



**NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 99 do RGPS, aprovado pelo Dec. nº 60.501 de 14/3/87 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.**

NOME LEGÍVEL: BRUNO ANGELETTI NOME LEGÍVEL: MARCO ANTONIO G. PEREIRA  
ASSINATURA: [Signature] ASSINATURA: [Signature]



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 01/10/15 às 09:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Adriana Vinícius N. de O. Dos Santos matrícula 170049, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**ATESTADO**

ATESTO PARA FINS DE QUE O(A) USUÁRIO(A) Adriana Vinícius N. de O. Dos Santos de clínica dos Santos

Deve ser preenchido pelo portador de

Deve ser atestado de trabalho pelo período de 2 dias a partir de 30/09/15 por motivo de doença

de

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

Está apto a realizar atividades físicas e desportivas.


Está apto a exercer a função de

UNIDADE DE SAÚDE: EMS Alemao


ATO DE JANEIRO 30 de Adriana Vinícius N. de O. Dos Santos

UNIDADE DE SAÚDE: EMS Alemao

NOME LEGÍVEL: Flores

ASSINATURA: 

NOME LEGÍVEL: João Carlos

ASSINATURA: 





## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 20 / 10 / 2015 às 09 : 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ysaura Araújo N. de O. dos Santos, matrícula 170049, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Priscilla de S. Ferraz

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

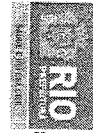
Entregue por:

NOME LEGÍVEL: João Carlos

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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



Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil



ATESTADO

Nome		MARIA ANGELA NASCIMENTO DE OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF/DNV	Data de Nascimento	31/05/1957
Unidade de Saúde		
SMSDC CMS ALEMAO - AP 31		
Descrição ATESTO PARA OS DEVIDOS FIM QUE A PACIENTE DEVE SER AFASTADO DO TRABALHO PELO PERIODO DE 01 (UM) DIA A PARTIR DE 19/10/2015 POR MOTIVO DE DOENÇA CID 10 M54		

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO, 19 de Outubro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

*Assinatura*

MARCELO VIEIRA SILVA  
 Médico de Família  
 CRM 11.190919/9



Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil



ATESTADO

Nome		MARIA ANGELA NASCIMENTO DE OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF/DNV	Data de Nascimento	31/05/1957
Unidade de Saúde		
SMSDC CMS ALEMAO - AP 31		
Descrição ATESTO PARA OS DEVIDOS FIM QUE A PACIENTE DEVE SER AFASTADO DO TRABALHO PELO PERIODO DE 01 (UM) DIA A PARTIR DE 19/10/2015 POR MOTIVO DE DOENÇA CID 10 M54		

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO, 19 de Outubro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

*Assinatura*

MARCELO VIEIRA SILVA  
 Médico de Família  
 CRM 11.190919/9

*Assinatura*



## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 30/10/2015 - 15h19 Nº de controle: 251331325221468374   Documento: 0814381 Net: Empresa						
Conta de débito:	Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.348.941/0001-28						
Conta de crédito:	Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 15.578,95 Data de débito: 30/10/2015 Descrição: recup consignados						
<b>Autenticação</b> II4#KRN 0j7J87E pbn98qFO qvMFP7jt pl*W8e7Z Xy0E1Aw mCmUq4E E1oaqda1 4hny9Lk: wNWoys* FR11X1M odF9aJcy 7amvE4xK xXUJ3OT8 pV8F*Dye acEAg19L M3ur1bnF 6g5Ab3TF @eHuPL4z 3UYUC2G8 >QeRn4ME sPMAR8Y 06814000 000004Z							
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala	0800 722 0399	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.					

89

B



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

CONSIGNADO MENSAL - OUT/2015	
PROJETO	VALOR
ACESSUAS	R\$ 655,84
AMPLA	R\$ 848,12
CAP 2.1	R\$ 47.313,56
CAP 3.1	R\$ 144.397,95
CAP 3.3	R\$ 128.704,86
CASA CEG	R\$ 292,78
CASAS VIVA	R\$ 2.349,60
ECE	R\$ 2.192,00
J.A. SERVIÇOS	R\$ 225,46
J.A. TERRAPLENO	R\$ 409,99
J.A. TRANSOCEAN	R\$ 218,92
RIOS DA SERRA	R\$ 1.025,57
SAÚDE MENTAL	R\$ 6.061,06
SEDE GLÓRIA	R\$ 1.928,47
UPA ALEMÃO	R\$ 4.471,76
UPA BANGU (SEAP)	R\$ 3.969,12
UPA ENG NOVO	R\$ 18.552,42
UPA ILHA	R\$ 17.183,07
UPA IRAJÁ	R\$ 23.641,32
UPA MARÉ	R\$ 24.970,86
UPA PENHA	R\$ 15.578,95
UPA ROCINHA	R\$ 17.827,76
VARIÁVEL	R\$ 2.405,10
VF KIRKENS	R\$ 977,62
	<b>R\$ 466.202,16</b>


  

<b>R\$ 954,87</b>
-------------------

<b>R\$ 103.895,74</b>
-----------------------



 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/10/2015 - 12h:49 Nº de controle: 453923963581424184   Documento: 0814223			
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\$ 61.492,13 Data de débito: 07/10/2015 Descrição: recup fgts			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b> ISv#e#6C rQd#ILcM yw7#auFR QcZ3eP1 #Q6B7oxO 2#Jv#DYV U#eLPwqF zRSARH5e o4PCi8#m y#IVysDF 5M4fo*K7 2e#38ENK S1fuqzHe xYVt#Bhd qEzm4dq9 zuDj45q2 #tuyG22L #*1kUt7G 15Et.FJoH #r160u#l1 uX#*l#r 80#eQQA7 G0814000 00006642			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0399	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.			

23



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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEPIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/10/2015 - 16:28:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.960.301,78	06-QTDE TRABALHADORES 6075	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2015	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.596.824,14	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.596.824,14
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2015\*\*

858200159685 241401791513 007585050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEPIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/10/2015 - 16:28:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.960.301,78	06-QTDE TRABALHADORES 6075	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2015	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.596.824,14	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.596.824,14
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2015\*\*

858200159685 241401791513 007585050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



B



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

08/10/2015 15:56:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/10/2015 - AUTOTENDIMENTO - 15.56.53  
009760087 SEGUNDA VIA 0013  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85820015968-5 24140179151-3  
00759505080-2 03439410001-2  
Data do pagamento 07/10/2015  
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28  
COMPETENCIA 09/2015  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/10/2015  
VALOR DEPOSITO 1.596.824,14  
Valor Total 1.596.824,14  
-----  
DOCUMENTO: 100704  
AUTENTICACAO SISBB: 8.468.6DD.698.6CO.4AA

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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=a21c2a2fc6d666174d334f4a4cf02...> 08/10/2015



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

FGTS SETEMBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 07/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 195.838,91
12021995	GT_21	R\$ 7.015,39
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 202.854,30</b>
10031000	CAP_31	R\$ 393.131,49
10031995	GT_31	R\$ 22.036,48
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 415.167,97</b>
10033000	CAP_33	R\$ 371.294,22
10033995	GT_33	R\$ 25.471,91
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 396.766,13</b>
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 64.385,58
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 4.446,01
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 68.831,59</b>
10062558	UPA_Ilha	R\$ 65.099,43
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 3.801,76
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 68.901,19</b>
10061820	UPA_Iraja	R\$ 62.332,75
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 4.036,66
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 66.369,41</b>
10064560	UPA_Mare	R\$ 65.625,87
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 4.001,23
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 69.627,10</b>
10065561	UPA_Penha	R\$ 57.078,31
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 4.413,82
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 61.492,13</b>
10066000	UPA_Gericino	R\$ 56.728,32
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 3.404,50
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 60.132,82</b>
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 36.716,71
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 2.594,19
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 39.310,90</b>
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 45.559,19
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ 4.713,50
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 50.272,69</b>
10199920	VARIABEL_920	R\$ 9.661,95
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 9.661,95</b>
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 35.588,52
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 2.616,24
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 38.204,76</b>
<b>TOTAL:</b>		<b>R\$ 1.547.592,94</b>

<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 1.596.824,14</b>
--------------------	-------------------------






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

EGTS SETEMBRO 2015 VIVA RIO - PGIG 07/20/2015		
CENTRO DE CUSTO	PROJETOS	EGTS-FOLHA
<b>Rateio Sede</b>		
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 92,90
10133999	VIVA RIO- SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 4.094,76
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10008999	Diretoria Executiva	R\$ -
11400200	Diversos - Macae	R\$ 1.132,44
10261999	Voluntariado	R\$ 134,83
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
11141999	Ouvidoria	R\$ -
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$ -
10000000	Rateio sede	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 5.454,93</b>
<b>Haiti</b>		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ -
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ 1.724,89
11272483	Seg. e Desenv. Porto Prince 1	R\$ -
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	R\$ -
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ -
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 1.724,89</b>
<b>Educação</b>		
11402200	Espaço Criança Esperança ( Serviços )	R\$ -
11333200	VF Serviços	R\$ -
11333264	VF KIRKens	R\$ 1.380,56
11333000	VIVA FAVELA	R\$ -
21227921	Educação	R\$ -
11227920	Aceleração Ensino Médio (AC Variavel)	R\$ -
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$ 112,02
11227971	Educação	R\$ 366,23
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 1.858,81</b>
<b>Jovem Aprendiz</b>		
11391201	JOVEM APRENDIZ-PETROBRAS	
11391315	JA Petrobras	
11400469	JA-Torne Engenharia	
11400473	JA Transocean	R\$ 257,60
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 204,85
11400478	JA Pan Marine	R\$ 93,54
11400481	JA-Queiroz Galvão	
11400486	JA Vigo	
11400490	JA - BJ	
11400481	JA - QUEIROZ GALVÃO	R\$ 651,71
11400492	JA - Terrapleno	R\$ 271,46
11400509	JA Franks	
11400510	JA Q&S	
11400557	Grupo NOV	R\$ 138,79
11406994	CO ASSESSUAS	R\$ 213,64
11406327	ASSESSUAS	R\$ 2.588,31
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 4.449,90</b>
<b>Serviços Macaé 11400200</b>		
11400507	J. A. Serviços RJ	R\$ 208,14
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 159,66
11411436	M.E.D.D.A	R\$ 367,63
11400551	JÁ - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO	
11400546	J.A SEADRIL SERVICOS	R\$ 239,47
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 974,90</b>
<b>Projetos Conta Especifica</b>		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 14.750,66
11253000	Fazendinha Miguel Peaira	292,08
11252994	CO CASAS VIVA	1.141,44
11253566	Fazendinha PADF	R\$ 333,14
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 7.141,95
11405424	Casa CEG	R\$ 29,42
11409552	Fundação Bio - Rio	100,58
11408213	PC - SESI	R\$ 105,72
10070101	PCA Alcohol e Drogas	R\$ -
11411559	Ampla Caramujo	R\$ 493,98
11412559	AMPLA - BOM RETIRO	R\$ 145,74
11410558	Rios da Serra	R\$ 7.990,61
11409559	AMPLA	R\$ 2.272,45
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 34.797,77</b>
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ -</b>
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 49.231,20</b>



D

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 14/10/2015 - 12h05 Nº de controle: 056190091912185164   Documento: 0614362
	Conta de débito: Agência: 0614   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\$ 35,50 Data de débito: 14/10/2015 Descrição: recup senalba	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b> PqRva6xL DELCr7Mo ?INUV8au dYBlCduy xmo?39uz AeT4Xln2 dca2pkTn *dhtOYsA HkrdJLeH GE?kmeFC qVNIckLl hsfq@HbH 6tj?PRqD 8ynGEXNA Sz3PKLéW 5LLeolx# MnEIHQVz XKRWIN6* JoBsZouD Q5ZDS554 bXrnUvD3 XLkaMgQH 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0359
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

39

Recup.

HOMOLOGAÇÃO 15/09/2015					
NOME	MAT	PROJETO	FUNC	VALOR PROJETO	
JULIANA SERRA WALSH	115955	3.1	2	R\$ 23,56	
RAQUEL DE MORAES BARBOSA	112860	3.1			
ALEXANDRA SARAÇA	111434	3.3			
CARLA LOPES BRITO	113920	3.3			
CLAUDETE MARIA FERREIRA	113452	3.3			
ERNANI FREITAS DOS SANTOS	117265	3.3			
JULIANA TEIXEIRA AUGUSTO	112963	3.3	10	R\$ 117,80	
MARIA DA PENHA DA SILVA DANTAS	113682	3.3			
MARIA DOS PRAZERES VIEIRA GOMES	113445	3.3			
MARIA JANETE SILVA CARDOSO	111385	3.3			
PRISCILA CRISTINA ALVES SOPHIA DO BONFIM	111528	3.3			
SIMONE MAIA MIRANDA DA SILVA	11497	3.3			
ANALIA MARA MATTOS GONÇALVES	11316	CASA VIVA			
BRUNO RODRIGO DE FREITAS BORGES		CASA VIVA			
JACANÃ LIMA REBOUÇAS	11749	CASA VIVA	5	R\$ 58,90	
MARIA CRISTINA DE SANTANA DO AMARANTE	11300	CASA VIVA			
MICHELE COELHO ROCHA	11364	CASA VIVA			
ELIEBER COBO MORATO	11769	ENGENHO	2	R\$ 23,56	
MARCOS PAULO SILVA SANTOS	150043	ENGENHO			
CLAUDIA JANAINA RODRIGUES DA SILVA	150354	ENGENHO NOVO	2	R\$ 23,56	
CRISTINA OLIVEIRA DE MELO	150282	ENGENHO NOVO			
ANINA CAROLINA RIBEIRO BARBOSA		IRAJÁ	2	R\$ 23,56	
CRISTIANE CORREIA DA SILVA		IRAJÁ			
ALINE VIANNA BARRETO	170060	PENHA	3	R\$ 35,50	
ANDRE ALVES CORREA JUNIOR		PENHA			
SONIA APARECIDA VIEIRA LIMA	170111	PENHA			
DANIEL BOTTIGNON DIAS	113807	ROCINHA	1	R\$ 11,78	
RAPHAEL SOARES DA SILVA	114675	SAUDE MENTAL	1	R\$ 11,78	
			28	R\$ 330,00	



**Senalba - RJ**

Filial de  
FESENALBA - ESTADOS  
RJ • SP • RN • TO • SINDAF - DF  
CNT - CENTRAL NACIONAL  
DOS TRABALHADORES  
FORÇA SINDICAL

RECIBO

RS 500,00

Recobomex da Pessoa Jurídica VTVA, RUA...  
02041541/0001-28, a importância supra de R\$ 500,00 (quinhentos e  
nove reais), referente ao serviço itinerante "Diária" no dia 15 de  
setembro de 2015.

Estado do Rio de Janeiro - Niterói, 15 de setembro de 2015

Dir. Celso de C. Barbosa/Wantuir Lemos Machado  
Diretoria Sindical




<p>Associação Brasileira de Engenheiros Civis Associação Brasileira de Engenheiros de Estradas e Associação Brasileira de Engenheiros de Estradas e</p>	<p>BASE TERRITORIAL ESQUELAL CNPJ Nº 00.102.006/0001-61 FUNDAÇÃO EM 28-12-65 - NIS Nº 113.085465</p>	<p>Associação Brasileira de Engenheiros de Estradas e Associação Brasileira de Engenheiros de Estradas e Associação Brasileira de Engenheiros de Estradas e</p>
---	--	---



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Bradesco Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 14/10/2015 - 12h11 Nº de controle: 056190091912186164   Documento: 0814678
	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\$ 28,70 Data de débito: 14/10/2015 Descrição: Recup senaliba	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>	
ZDQ7e7gp dsmG2re2 Nf? ISgSh zU7H0zsh be?Nokyo gFR00dL4 VIdmstYl GqUAnw2O #F8t1fUNV oK?3gBaY k69d9frc= 1z?nX101 CtD0tpX3 ?1G8N8? e?UCZ59v= hAEzJLRF ?yu2C7#A V06aT89F EJTBQd5y 2NXXt2Pe A7k5Mz2M6 #ckstL8my 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

40



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



**Senalba - RJ**

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

**RECIBO**

R\$ 350,00

Recebemos da Pessoa Jurídica VIVA RIO, C.T.P.  
0034457-00001-28, a importância supra de R\$ 350,00 (trezentos e  
cinquenta reais), referente ao serviço literário "Tênia" no 1º trimestre  
de setembro de 2015.

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

Nilson Cozer da C. Barbosa/Wantuir Antonio Machado  
Diretor(a) Sindical



Associação de Trabalhadores Culturais  
e Artísticos do Rio de Janeiro - Associação  
de Trabalhadores Culturais e Artísticos do Rio de Janeiro

BASE TERRITORIAL ESTADUAL  
CNPJ Nº 07.301.532/0001-81  
RUMBAUXO HA 28-12-65 - MPO Nº 115.32566


Endereço: Rua da Lapa, 100 - Lapa - Niterói - RJ  
Telefone: (21) 2462-1011 / 2462-1105  
E-mail: senalba@senalba.org.br  
Home page: www.senalba.org.br  
www.senalba.org.br



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 19/10/2015 - 12h19 Nº de controle: 65983067857029294   Documento: 0814033 Net Empresa	
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\$ 11.595,95 Data de débito: 19/10/2015 Descrição: recup inss aut	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b> Qno?7F* 7kvt5erT u*B*b2yT QE1J0MxJ jYXoyWEM #jRh1zT5 cNE5q5h* F1447dng Qe9xIYpo NpyXXV#a T4VGDO0s ek8d1VEq IzabJxmN AK0M1RSu 8xBoOciX Dp#12U7? JRm#2SbW TeyuCdD2 P8LVoy38 ?MaJn1F 9WzGwHm SP0aVAb6 00814000 0000C042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Atendimento Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Derris telefones consulte o site Fale Conosco	

50





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

13/10/2015

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 <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	09/2015	
		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	68.668,46	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2015	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	68.668,46
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

3

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	09/2015	
		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	68.668,46	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2015	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	68.668,46
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



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

INSS AUT. SETEMBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 589,41
12021995	GT 21	R\$ -
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 589,41
12031000	CAP_31	R\$ 1.140,85
12031995	GT 31	R\$ -
12031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 1.140,85
12033000	CAP_33	R\$ 932,75
12033995	GT 33	R\$ -
12033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 932,75
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 13.025,39
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 13.025,39
10062558	UPA_Ilha	R\$ 8.198,09
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 8.198,09
10061820	UPA_Iraja	R\$ 8.554,35
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 8.554,35
10064560	UPA_Mare	R\$ 4.086,85
10064995	GT_UPA Mare	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 4.086,85
10065561	UPA_Penha	R\$ 11.595,95
10065995	GT_UPA Penha	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 11.595,95
10066000	UPA_Gericino	R\$ -
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 2.460,00
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 2.460,00
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ -
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 1.560,50
TOTAL RESUMO		R\$ 1.560,50
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 7.192,87
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 7.192,87
TOTAL		R\$ 59.337,01
VALOR TOTAL		R\$ 68.668,46



GPS (Guia da Previdência Social)

20/10/2015 11:55:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2015 - AUTOCATENDIMENTO - 11.55.06  
0087600087 0007

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2015
VALOR DO INSS	68.668,46
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	68.668,46

=====

DOCUMENTO: 102013  
AUTENTICACAO SISBB: 8.BD6.3FD.BBB.549.4EF

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2015 - AUTOCATENDIMENTO - 11.55.06  
0087600087 0007

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	09/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2015
VALOR DO INSS	68.668,46
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	68.668,46

=====

DOCUMENTO: 102013  
AUTENTICACAO SISBB: 8.BD6.3FD.BBB.549.4EF

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

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


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



D

51


		<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/10/2015 - 12h31 Nº de controle: 659883067857029284   Documento: 0814575	
Net Empresa			
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\$ 53.718,29 Data de débito: 19/10/2015 Descrição: recup inss			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
rm2kk58i D*Pltcho no22iG*1 ?pjm4cJp YK7MS29E VlabE2nv pLy4bqPB peRcauze 4sJFIEdO 4PWROUXO oJafkmyH i4e5JfQS jPpbjTYG xcmDQkxk *42z7UN3 N3yvzHig N2NpQdUz: jLfranz?F DoIRcQ58 4Vq2Wovu Rbg9QZfC ev2aRfxt 06814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383		Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	
Ouvidoria 0600 727 9933		Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Cancelamentos, Redomações 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 OUTUBRO/2015

09/10/2015

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 <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	09/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.302.294,95	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2015	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	1.302.294,95	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	09/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.302.294,95	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2015	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	1.302.294,95	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



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

INSS SETEMBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 157.275,77
12021995	GT 21	R\$ 4.104,37
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 161.380,14</b>
10031000	CAP_31	R\$ 305.511,05
10031995	GT 31	R\$ 19.926,01
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 325.437,06</b>
10033000	CAP_33	R\$ 312.024,61
10033995	GT 33	R\$ 16.688,33
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 328.712,94</b>
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 58.962,13
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 2.910,28
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 61.872,41</b>
10062558	UPA_Ilha	R\$ 48.580,27
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 3.031,75
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 51.612,02</b>
10061820	UPA_Irajá	R\$ 54.301,44
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 3.216,66
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 57.518,10</b>
10064560	UPA_Mare	R\$ 55.098,49
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 3.374,96
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 58.473,45</b>
10065561	UPA_Penha	R\$ 49.692,28
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 4.026,01
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 53.718,29</b>
10066000	UPA_Gericino	R\$ 38.783,52
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 2.123,40
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 40.906,92</b>
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 33.304,49
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 2.627,88
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 35.932,37</b>
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 27.378,96
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 2.382,34
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 29.761,30</b>
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 49.961,61
10070104	CREAS ITINERANTE	R\$ -
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 49.961,61</b>
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 10.788,62
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 10.788,62</b>
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 1.266.075,23</b>
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>1.313.706,81</b>
<b>GT SAUDE MENTAL (DEDUÇÃO)</b>	<b>R\$</b>	<b>11.411,86</b>
<b>GUIA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.302.294,95</b>



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

INSS SETEMBRO 2015 VIVARIO - PGTO 20/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
<b>Rateio Sede</b>		
10008999	Administrativo	
10010999	Controladoria	
10120999	Compras	
10011999	Gestão de Projetos	
10104999	Coordenação Administrativa	
10116999	Patrimônio	
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 92,90
10133999	VIVA RIO - SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 4.680,11
10137999	Contas a Pagar e Receber	
10138999	Financeiro	
10139599	Almoxarifado	
10144999	Jurídico	
10145999	Segurança	
10146999	Tecnologia da Informática	
10147999	Sistema de Informação	
10148999	Articulação	
10149999	Licitação	
10150999	Contratos	
10153999	Prestação de contas	
10154999	Transporte	
10161999	Contabilidade	
10165999	Documentação	
10170999	DP / RH	
10180999	Manutenção	
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	
10201556	Mitigação Produtiva	
10201599	Diretoria Técnica	
10008999	Diretoria Executiva	
11400200	Diversos - Macae	
10249999	Helição	
10251999	Arquivo	
10252999	Reprografia	
10261999	Voluntariado	R\$ 151,67
10321999	Assessoria de Imprensa	
10332999	Eventos	
11141999	Duvidoria	
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	
10000000	Rateio sede (alguns fornecedores, salários e impostos)	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 4.924,68</b>
<b>Haiti</b>		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	
11272436	Academia Futebol Haiti	
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	
10201555	CAF - Corp. Andina de Fomento	
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ -</b>
<b>Educação</b>		
11333264	VF Kirkens	R\$ 1.673,34
11227971	Educação	R\$ 463,07
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 2.136,41</b>
<b>Jovem Aprendiz</b>		
11400473	JA Transocean	R\$ 257,59
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 281,65
11400478	JA Pan Marine	R\$ 93,54
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$ 859,12
11400492	JA - Terrapleno	R\$ 251,92
11400557	Grupo NOV	R\$ 156,14
11406994	CO Acessuas	R\$ 209,21
11406327	ASSESSUAS	R\$ 2.843,43
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 4.381,60</b>
<b>Serviços Macaé</b>		
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 205,20
11411436	N. E. D. D. A.	R\$ 466,08
11400546	JA-RJ SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA - J A RJ	R\$ 307,81
11400200	J. A. SERVIÇOS	R\$ 1.392,55
11400551	JA - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO	
11400507	Serviços JA BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$ 286,18
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 2.657,82</b>
<b>Projetos Conta Especifica</b>		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 16.188,50
11402276	Espaco CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 6.551,99
11252904	CO Casas Viva	R\$ 1.378,48
11405434	Casa CEG	R\$ 29,41
11252000	Pazendinha Miguel Pereira	R\$ 256,50
11253566	Pazendinha PADF	R\$ 355,73
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 100,58
11332521	Haiti_Aqui	
11408213	PC - SESI	R\$ 105,71
10070101	PCA Alcool e Drogas	
11410558	Rios da Serra	R\$ 5.072,08
11411558	Ampla Caramujo	R\$ 629,42
11412558	AMPLA - Bom Retiro	R\$ 163,95
11409558	Instituto Estadual do Ambiente - INEA	
11409550	AMPLA	R\$ 2.091,72
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 47.924,09</b>
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 47.631,58</b>



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS (Guia da Previdência Social)

20/10/2015 12:12:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.12.08  
008760027 0013

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 87-6 CONTRA: 412.004-3

-----  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 09/2015  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015  
VALOR DO INSS 1.302.294,95  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 1.302.294,95  
-----

DOCUMENTO: 122014  
AUTENTICACAO SISBB: 7.CDC.20D.BB9.761.D43

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.12.08  
008760007 0013

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

CLIENTE: VIVA RIO

-----  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 09/2015  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015  
VALOR DO INSS 1.302.294,95  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 1.302.294,95  
-----

DOCUMENTO: 102014  
AUTENTICACAO SISBB: 7.CDC.20D.BB9.762.D43

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Cuvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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





Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

**Transação Realizada com Sucesso**  
 Transferências entre Contas Bradesco  
 Data da operação: 19/10/2015 - 14h11  
 Nº de controle: 61553416589826274 | Documento: 0614801

**Bradesco**  
 Net Empresa

Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente  
 Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.341/0001-28

Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente  
 Nome do favorecido: VIVA RIO  
 Valor: R\$ 8.756,94  
 Data de débito: 19/10/2015  
 Descrição: recup irrf

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

**Autenticação**

Ash8Vtci F489\*Ucc uapn7wD9 0ryWg6d 881ICT8h Wuyd0pus W9bPl08 QrYAwD50  
 EbKkWeE 3ytr5bQc cGpYbc\*8 3qvt8Udb ihhPYY2 7YzaOgep az1xl\*b V2jaUIAS  
 Sa8K9LYR HcPyncv7 2TlW8232 GcFY0ZSP xVn\*nicW UNia7R\*Q 00814000 00000C42

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0399 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.

52




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

13/10/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 73607

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	43.882,14
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	43.882,14
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE  
VIVA RIO

**DARF válido para pagamento até 20/10/2015**  
Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ  
**NÃO RECEBER COM RASURAS**


SicalWeb versão 1.4.62.6001 13/10/2015 16:01:31

85690000438-8 82140064529-6 31003439410-9 00105885273-0



Aprovado pela IN/RFB nº 73607

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	43.882,14
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	43.882,14
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE  
VIVA RIO

**DARF válido para pagamento até 20/10/2015**  
Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ  
**NÃO RECEBER COM RASURAS**

SicalWeb versão 1.4.62.6001 13/10/2015 16:01:31

85690000438-8 82140064529-6 31003439410-9 00105885273-0



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



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

IRRF AUT. SETEMBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 955,82
12021995	GT 21	R\$ -
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 955,82</b>
12031000	CAP_31	R\$ 1.775,10
12031995	GT 31	R\$ -
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 1.775,10</b>
12033000	CAP_33	R\$ 977,25
12033995	GT 33	R\$ -
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 977,25</b>
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 3.826,67
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 3.826,67</b>
10062558	UPA_Ilha	R\$ 2.715,09
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 2.715,09</b>
10061820	UPA_Iraja	R\$ 7.423,41
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 7.423,41</b>
10064560	UPA_Mare	R\$ 2.537,95
10064995	GT_UPA Mare	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 2.537,95</b>
10065561	UPA_Penha	R\$ 8.756,94
10065995	GT_UPA Penha	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 8.756,94</b>
10066000	UPA_Gericino	R\$ -
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ -</b>
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 55,20
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 55,20</b>
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ -
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ -</b>
10199920	VARIABEL_920	R\$ 30,00
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 30,00</b>
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 9.818,83
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 9.818,83</b>
<b>TOTAL:</b>		<b>R\$ 49.882,14</b>

VALOR TOTAL	R\$ 49.882,14
-------------	---------------



Emissão de comprovantes

20/10/2015 15:54:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2015 - AUTOPRENDIMENTO - 15.54.55  
0087600087 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.094-3  
AS. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85690000438 82140064529  
31003439410 00185885273  
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015  
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 43.882,14  
DOCUMENTO: 102016  
AUTENTICACAO SISBB: 6.5AB.85D.121.22B.487

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Emissão de comprovantes

20/10/2015 15:54:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2015 - AUTOATEXIMIMENTO - 15.54.50  
0087600087 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3  
=====

AG. ARRECADADORA	
CNC DCL - 0087 - CAIXA	RJ
CODIGO DE BARRAS	85690000438 82140064529 31003439410 00105885273
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2015
PERIODO DE ASURACAO	-----
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	43.982,14

DOCUMENTO: 102016  
AUTENTICACAO SISBB: 6.3AB.85D.121.12B.487

Transação efetuada com sucesso por: J0498442 RUBEM CESAR FERNANDES.



<p><b>Bradesco</b> Net Empresa</p>	<p><b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/10/2015 - 12h03 Nº de controle: 659883067857029284   Documento: 0814948</p>
	<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>
<p>Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 76.779,51 Data de débito: 19/10/2015 Descrição: Recup Irtf empregados</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>	
<p align="center"><b>Autenticação</b></p> <p>KUWqyzj bly#gI6 but#Wz#0 K7#FL2e0 d#FecJ2z mRqj9cG# 7KTz7XNB 8NatuX5A 3ya6F0SK #Nuo0CkA? Ic2#Wm3C L6dJWvU vq3Hf0eE 6aY0Yp3D Kx4d8NRA j4PTJLr4 2IK2qEpx #EYGB3j3 #adA8U5v q925EPpx 9JLzHTHI *8xeYgCb 00814000 00600042</p>	
<p>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.    Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	
<p>Ouvidoria    0800 727 9933    Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	

53



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

IRRF EMPREGADOS - SETEMBRO 2015 VIVA RIO - FGT0 20/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	VALOR
12021000	CAP_21	R\$ 256.444,58
12021995	GT_21	R\$ 16.784,84
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 273.229,42</b>
12031000	CAP_31	R\$ 460.509,31
12031995	GT_31	R\$ 23.997,28
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 484.506,79</b>
12033000	CAP_33	R\$ 458.900,15
12033995	GT_33	R\$ 30.042,79
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 488.942,94</b>
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 81.892,43
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 9.340,06
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 91.232,49</b>
10062558	UPA_Ilha	R\$ 91.381,46
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 5.834,15
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 97.215,61</b>
10061820	UPA_Irajá	R\$ 88.258,70
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 6.559,30
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 94.818,00</b>
10064560	UPA_Mare	R\$ 89.846,91
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 6.224,80
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 96.071,71</b>
10065561	UPA_Penha	R\$ 70.447,44
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 6.332,07
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 76.779,51</b>
10066000	UPA_Gericino	R\$ 74.315,13
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 7.064,74
		R\$ 81.379,87
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 35.997,44
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 5.652,23
		R\$ 41.649,67
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 29.375,50
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ 3.646,70
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 32.992,20</b>
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 5.409,38
		R\$ 5.409,38
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 58.565,35
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 3.910,89
		R\$ 62.476,24
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 1.321.703,83</b>

VALOR TOTAL R\$ 1.321.703,83



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

13/10/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>30/09/2015</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<b>00.343.941/0001-28</b>
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	<b>0561</b>
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERENCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>20/10/2015</b>
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>1.948.296,94</b>
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	<b>0,00</b>
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	<b>0,00</b>
	<b>10</b> VALOR TOTAL	<b>1.948.296,94</b>
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SiscafWeb versão 1.4.62.6001 13/10/2015 18:29:44	

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>30/09/2015</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<b>00.343.941/0001-28</b>
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	<b>0561</b>
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERENCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>20/10/2015</b>
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>1.948.296,94</b>
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	<b>0,00</b>
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	<b>0,00</b>
	<b>10</b> VALOR TOTAL	<b>1.948.296,94</b>
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SiscafWeb versão 1.4.62.6001 13/10/2015 18:29:44	

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



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





Outros convênios

20/10/2015 12:20:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 12.20.32  
408700007

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARE/DARE SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 07-6 CONTA: 412.004-3  
=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85680019482 96940064529
	31003439410 00105615173
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2015
PERIODO DE REFURCAO	
NUMERO DO CPF	
CODIGO DA RECEITA	
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.948.256,94

Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.


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



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/10/2015 - 11h02 Nº de controle: 965292426764881234   Documento: 0814844		
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\$ 7.718,42 Data de débito: 23/10/2015 Descrição: Recup PIS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b> BX0dXkt7 1w2XshenN H50FQmwd cWomáfsh 096Tm890 A3nJy583 BndSRgbj rXiyL17o bu8Qca30 NXPFZCDu zocM47g2 spXNL7uo bpXJQKDe EwRYzccYk RE4KqYad sXZ7Kye4 JRRPdl8? CsSVIj@ca Segpr9KM sOuhQuK2 Mj6x6OR4 S5EaOv8o 00019000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Canais e Informações 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.		

66

<https://www.ne2.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>

23/10/2015




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

09/10/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

1ª via


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	23/10/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	201.666,44
<p><b>DARF válido para pagamento até 23/10/2015</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	201.666,44
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.62.6001 09/10/2015 11:50:01	

85660002016-3 66440064529-0 61003439410-2 00183015273-0



Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	23/10/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	201.666,44
<p><b>DARF válido para pagamento até 23/10/2015</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	201.666,44
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.62.6001 09/10/2015 11:50:01	

85660002016-3 66440064529-0 61003439410-2 00183015273-0



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



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

PIS SETEMBRO 2015 VIVA RIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	VALOR
<b>Rateio Sede</b>		
10008999	Administrativo	R\$ -
10010999	Controladoria	R\$ -
10120999	Compras	R\$ -
10011999	Gestão de Projetos	R\$ -
10104999	Coordenação Administrativa	R\$ -
10116999	Patrimônio	R\$ -
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ -
10133999	VIVA RIO- SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 586,07
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10138999	Financeiro	R\$ -
10139999	Almoxarifado	R\$ -
10144999	Jurídico	R\$ -
10145999	Segurança	R\$ -
10146999	Tecnologia da Informática	R\$ -
10147999	Sistema de Informação	R\$ -
10148999	Articulação	R\$ -
10149999	Licitação	R\$ -
10150999	Contratos	R\$ -
10153999	Prestação de contas	R\$ -
10154999	Transporte	R\$ -
10161999	Contabilidade	R\$ -
10165999	Documentação	R\$ -
10170999	DP / RH	R\$ -
10180999	Manutenção	R\$ -
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
10201556	Microcred Produtivo	R\$ -
10201999	Diretoria Técnica	R\$ -
10008999	Diretoria Executiva	R\$ -
11400200	Diversos - Macae	R\$ -
10249999	Licitação	R\$ -
10251999	Arquivo	R\$ -
10252999	Reprografia	R\$ -
10261999	Voluntariado	R\$ -
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
11141999	Ouvidoria	R\$ -
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$ -
10000000	Rateio sede	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 586,07</b>
<b>Haiti</b>		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ -
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ 215,61
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ -
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 215,61</b>
<b>Educação</b>		
11333264	VF Kikens	R\$ 172,57
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$ 14,00
11227971	Educação	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 186,57</b>
<b>Jovem Aprendiz</b>		
11400473	JA Transocean	R\$ 32,19
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 25,61
11400478	JA Pan Marine	R\$ 11,69
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$ 81,46
11400492	JA - Terraplano	R\$ 33,93
11400557	Grupo NOV	R\$ 17,35
11406327	ASSESUAS	R\$ 339,21
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 541,44</b>
11400507	JÁ Serviços	R\$ 26,02
11400546	SEADRIL	R\$ 29,93
11400200	ED. Four Points By Sheraton	R\$ 141,56
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 197,51</b>
<b>Serviços Macaé 11400200</b>		
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 19,96
11411436	M.E.D.D.A	R\$ 45,95
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 65,91</b>
<b>Projetos Conta Especifica</b>		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 2.058,56
11253000	Fazendinha Miguel Peetra	R\$ 78,15
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 892,73
11405424	Casa CEG	R\$ 13,22
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 12,57
11408213	PC - SESI	R\$ 13,21
11410558	Rios da Serra	R\$ 1.037,78
11409559	AMPLA	R\$ 364,02
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 4.470,24</b>
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ -</b>
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 5.263,55</b>



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

PIS SETEMBRO 2015 VIVA RIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	VALOR
12021000	CAP_21	R\$ 24.618,40
12021995	GT_21	R\$ 876,91
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 25.495,31
12031000	CAP_31	R\$ 49.788,64
12031995	GT_31	R\$ 2.816,57
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 52.605,21
12033000	CAP_33	R\$ 46.996,14
12033995	GT_33	R\$ 3.185,15
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 50.181,29
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 8.108,32
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 575,15
TOTAL RESUMO		R\$ 8.683,47
10062558	UPA_lha	R\$ 8.244,44
10062995	GT_UPA lha	R\$ 494,59
TOTAL RESUMO		R\$ 8.739,03
10061820	UPA_Irajá	R\$ 7.794,79
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 523,94
TOTAL RESUMO		R\$ 8.318,73
10064560	UPA_Mare	R\$ 8.203,14
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 519,53
TOTAL RESUMO		R\$ 8.722,67
10065561	UPA_Penha	R\$ 7.147,29
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 571,13
TOTAL RESUMO		R\$ 7.718,42
10066000	UPA_Gericino	R\$ 7.102,87
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 425,77
TOTAL RESUMO		R\$ 7.528,64
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 4.691,09
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 343,66
TOTAL RESUMO		R\$ 5.034,75
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 5.762,24
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ 589,15
TOTAL RESUMO		R\$ 6.351,39
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 1.237,61
TOTAL RESUMO		R\$ 1.237,61
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 4.436,61
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 349,96
TOTAL RESUMO		R\$ 4.786,57
TOTAL:		R\$ 195.409,09
VALOR TOTAL		R\$ 201.666,44

Procto  
23/10/15



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A330260929378025015  
26/10/2015 09:45:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.09  
0087600087 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
\*\*\*\*\*  
AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85660002016 66440064529  
61003439410 00183015273  
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2015  
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 201.666,44  
-----  
DOCUMENTO: 102301  
AUTENTICACAO SISBB: C.1DD.5A1.49F.7FC.22D



Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

<https://aapi.bb.com.br/aapi/noticia.bb?token=Sessao=b389ace36a83984097731f4d8ea5...> 26/10/2015



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 30/10/2015 - 10h30 Nº de controle: 408356326343852324   Documento: 0814342	
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 35,01</b> Data de débito: <b>30/10/2015</b> Descrição: <b>CONTRIBUIÇÃO SINDICAL</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b> W*D6auCb KsQndrN1 47LIe3bg sewxpOVC H5HGereS iSOBJcrY YvOrzPIC Jm8mk7Sy ldzRgMva FkAJz6kN 8cN1lBVi R3eup3bp #txevEex P3X?uUdJ ieWd3v6t uzgMnC6H GSv4wkFv G5uj4LSW *W6qu4YB QQQJ?ha? AdrwF4dk hOkaJ8@u 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Redações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



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

ANO		2015			
MES		9			
PERÍODO		2			
LOTAÇÃO	SIGLA PAGTO	UNIDADE PAGTO	COD UNIDADE	DESC UNIDADE PAGTO	CONTR SINDICAL
Acessuas	ACESSUAS	11486327		ACESSUAS	R\$ 604,58
ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	11252373		ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$ 99,55
AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	11409559		AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$ 81,04
CAP 2.1	CAP 2.1	12021996	9575	CAP 2.1	R\$ 48,15
CAPS João Ferreira S Filho	CAP 3.1	12031008	9581	CAPS João Ferreira S Filho	R\$ 35,95
CAPS MIRIAN MAKEBA	SAUDE MENTAL	10070103		CAPS MIRIAN MAKEBA	R\$ 301,50
CAPS PAULO DA PORTELA	SAUDE MENTAL	10070110		CAPS AD III MADUREIRA	R\$ 31,80
CF Alemão	CAP 3.1	12031073	9558	CMS Alemão	R\$ 456,53
CF Ana Maria C S Correia	CAP 3.3	12033018	9541	CF Ana Maria C S Correia	R\$ 204,19
CF Assis Valente	CAP 3.1	12031025	9547	CF Assis Valente	R\$ 36,17
CF Augusto Amaral Peixoto	CAP 3.3	12033083	9521	CMS Augusto do Amaral Peixoto	R\$ 35,45
CF Dante Romano Jr	CAP 3.3	12033596	9526	CF Dante Romano Junior	R\$ 173,86
CF Epitacio Soares Reis	CAP 3.3	12033036	9533	CF Epitacio Soares Reis	R\$ 36,17
CF Felipe Cardoso	CAP 3.1	12031037	9568	CF Felipe Cardoso	R\$ 478,84
CF JOAOZINHO TRINTA	CAP 3.1	12031237	9570	Joãozinho Trinta	R\$ 408,38
CF Josuete Sant Anna	CAP 3.3	12033047	9527	CF Josuete Santana de Oliveira	R\$ 36,17
CF Marcos Valadao	CAP 3.3	12033050	9516	CF Enfermeiro Marcos Valadao	R\$ 204,19
CF Maria do Socorro dos Santos	CAP 2.1	12021011	9509	CF Maria do Socorro	R\$ 246,20
CF Maria Sebastiana	CAP 3.1	12031053	9548	CF Maria Sebastiana de Oliveira	R\$ 209,31
CF Souza Marques	CAP 3.3	12033072	9542	CF Souza Marques	R\$ 72,34
CF Sylvio F Brauner	CAP 3.3	12033189	9532	CMS Sylvio Frederico Brauner	R\$ 792,27
CMS Augusto Boal	CAP 3.1	12031026	9553	CF Augusto Boal	R\$ 444,95
CMS Clementino Fraga	CAP 3.3	12033100	9522	CMS Clementino Fraga	R\$ 173,86
CMS Dom Helder Camara	CAP 2.1	12021105	9502	CMS Dom Helder Camara	R\$ 72,34
CMS Fazenda Botafogo	CAP 3.3	12033115	9540	CMS Fazenda Botafogo	R\$ 48,15
CMS Iraci Lopes	CAP 3.1	12031130	9569	CMS Iraci Lopes	R\$ 408,38
CMS Joao Barros Barreto	CAP 2.1	12021135	9504	CMS Joao Barros Barreto	R\$ 83,60
CMS Manoel Jose Ferreira	CAP 2.1	12021150	9505	CMS Manoel Jose Ferreira	R\$ 96,30
CMS Maria Cristina Roma Paugar	CAP 3.1	12031154	9566	CMS Maria Cristina Roma Paugar	R\$ 36,17
CMS Morro Uniao	CAP 3.3	12033161	9517	CMS Morro Uniao	R\$ 204,19
CMS Nagib Jorge Farah	CAP 3.1	12031163	9571	CMS Nagib Jorge Farah	R\$ 173,86
CMS Nova Holanda	CAP 3.1	12031167	9555	CMS Nova Holanda	R\$ 36,17
CMS Parque Royal	CAP 3.1	12031172	9549	CMS Parque Royal	R\$ 48,15
CMS Pindaro de Carvalho	CAP 2.1	12021175	9506	CMS Pindaro de Carvalho Rodrigues	R\$ 83,60
CMS Samora Machel	CAP 3.1	12031182	9554	CMS Samora Machel	R\$ 204,19
CMS Vila do Joao	CAP 3.1	12031194	9559	CMS Vila do Joao	R\$ 36,17
CREAS ITINERANTE	SAUDE MENTAL	10070104		CREAS Itinerante	R\$ 49,33
DROGAS E DEMOCRACIA	M.E.D.D.A	11411436		M.E.D.D.A - OPEN SOCIETY	R\$ 65,65
GESTAO ESTRATEGICA	VARIAVEL	10199920		VARIAVEL	R\$ 72,34
Manutenção	CAP 3.1	12031037	9568	CF Felipe Cardoso	R\$ 52,52
Manutenção	CAP 3.1	12031172	9549	CMS Parque Royal	R\$ 35,26
NASF 2.1	CAP 2.1	12021553	9515	NASF 2.1	R\$ 150,75
NASF 3.1	CAP 3.1	12031551	9573	NASF 3.1 3.1	R\$ 226,12
RIOS DA SERRA	RIOS DA SERRA	11410558		RIOS DA SERRA	R\$ 124,83
SF Carlos N. da Costa Filho	CAP 3.3	12033597	9519	CF Carlos Nery da Costa Filho	R\$ 36,17
SF Chapeu Mangueira					
SF Chapeu Mangueira	CAP 2.1	12021099	9508	CMS Chapeu Mangueira Babilonia	R\$ 48,15
SF Pavao Pavaozinho	CAP 2.1	12021029	9510	SF Pavao Pavaozinho	R\$ 173,86
SF Rinaldo de Lamare	CAP 2.1	12021179	9511	CF Rinaldo De lamare	R\$ 48,15
SF Rodolpho Perisse	CAP 2.1	12021180	9512	CMS Dr Rodolpho Perisse	R\$ 408,38
Sistema de Informação	SAUDE MENTAL	10070103		CAPS MIRIAN MAKEBA	R\$ 103,71
UPA ALEMÃO	UPA ALEMÃO	12052000	9631	UPA Alemão	R\$ 72,58
UPA ENGENHO NOVO	UPA ENGENHO NOVO	10063559		UPA - Engenho Novo	R\$ 109,41
UPA GERICINO	UPA GERICINO	10066000		UPA - BANGU	R\$ 35,01
UPA IRAJÁ	UPA IRAJÁ	10061820		UPA - IRAJÁ	R\$ 109,41
UPA MARE	UPA MARE	10064560		UPA - Maré	R\$ 209,96
UPA PENHA	UPA PENHA	10065561		UPA - Penha	R\$ 35,01
UPA ROCINHA	UPA ROCINHA	12051000	9574	UPA ROCINHA	R\$ 96,28
TOTAL					R\$ 9.089,20





**CAIXA** GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana  
Disque CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria CAIXA 0800 725 7474

<b>Dados da Entidade Sindical</b>		Vencimento	Exercício
Nome da Entidade SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PROF EST RJ - SENALBA 000174		30/10/2015	2015
Endereço R QUINZE DE NOVEMBRO 182		Número	Complemento
Bairro/Distrito CENTRO		CEP 24020-125	Cidade/Município NITEROI
CPF/CNPJ/Código do Contribuinte 00.343.941/0001-28		CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81	
UF RJ		Código Atividade 943	
<b>Dados do Contribuinte</b>			
Nome/Razão Social/Denominação Social VIVA RIO			
Endereço LD DA GLORIA		Número 99	Complemento
CEP 22211-120	Bairro/Distrito GLORIA	Cidade/Município RIO DE JANEIRO	UF RJ
<b>Dados de Referência da Contribuição</b>			
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		<b>Dados da Contribuição</b> (=) Valor do Documento 9.089,20	
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes 96	(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes 272.673,15	(-) Outras Deduções
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE		Total Empregados - Estabelecimento 13665	(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
104-0   10499.70823 04917.700348 39410.001430 5 65970000908920			
Código do Cedente 915.000.809.08204-1	Nosso Número 003439410001	Valor do Documento 9.089,20	Data Vencimento 30/10/2015
		Exercício 2015	
Autenticação Mecânica			

<b>CAIXA</b> 104-0   10499.70823 04917.700348 39410.001430 5 65970000908920	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE E ATE O VENCIMENTO	
Vencimento 30/10/2015	
Cedente SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PRO	
Agência / Código Cedente 0174 / 915.000.809.08204-1	
Data do Documento 15/10/2015	Número do Documento 201502792979
Esp. Docum. GRCSU	Aceite 15/10/2015
Nosso Número 003439410001	
Uso do Banco EXERC (2015)	Carteira SIND
Espécie RS	Quantidade
Valor	
(=) Valor do Documento 9.089,20	
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA APOS VENC SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.	
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Sacado: VIVA RIO LD DA GLORIA , 99, - CEP 22211-120 - GLORIA - RIO DE JANEIRO /RJ	
Sacador / Avalista:	
Código de Barras	



Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A33A030926470412013  
03/11/2015 10:04:20

03/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:04:20  
008700067 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-5 CONTA: 412.004-3  
-----  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
-----  
10499708230491770634839410001430565970000908920  
NR. DOCUMENTO 103.001  
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2015  
VALOR DO DOCUMENTO 2.089,20  
VALOR COBRADO 9.089,20  
-----  
NR. AUTENTICACAO 3.899.648.773.889.076

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=519392fe6b7e233d8bea7fc79fcb4...> 03/11/2015



	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 02/10/2015 - 16h24 Nº de controle: 808819882965775034   Documento: 0814114	(13)	
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 14.932,98</b> Data de débito: <b>02/10/2015</b> Descrição: <b>CONSIGNADO</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b> pnWUKWZG u3Nz5cW8 7B6u?hTP fxPw3ska VZ1Re7vf GDjozY#C 43aDsPPv UGCFnQK* uore8bwo GVfhp3zj Qm3NEz4a zHS8KHBS kYyWSYnx e?sske?Y c7EgwtEn YT@9hGfr Pj@9hjcy uEX3oT3K AUISEXoA fSPL17wx Em4FSCFp D8AamWC7 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099	<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	<b>Demais telefones consulte o site</b> Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

PROJETOS	VALOR R\$
ACESSUAS	R\$ 586,67
CASA VIVA	R\$ 2.438,64
AMPLA	R\$ 848,12
2.1	R\$ 44.257,11
3.1	R\$ 137.131,88
3.3	R\$ 129.409,18
CASA CEG	R\$ 292,78
UNESCO	R\$ 2.192,00
ALEMÃO	R\$ 2.544,53
ROCINHA	R\$ 15.986,38
ENGENHO	R\$ 15.302,46
GERICINÓ	R\$ 3.021,68
ILHA	R\$ 16.512,04
IRAJÁ	R\$ 24.994,07
MARÉ	R\$ 21.372,97
PENHA	R\$ 14.932,98
JÁ MACAÉ	R\$ 1.216,36
RIOS DA SERRA	R\$ 1.025,57
SAÚDE MENTAL	R\$ 5.204,72
SEDE	R\$ 1.762,80
VARIÁVEL	R\$ 2.405,10
VF KIRKENS	R\$ 977,62
	R\$ 444.415,66


CONSTAN 200



10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED) Data de operação: 27/10/2015 - 11h28 Nº de controle: 898293154755611384   Documento: 4685440	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: CONTA CORRENTE Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Nome do favorecido: EFETIVIDADE CNPJ: 00.125.127/0001-37 Conta de crédito: Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.   Agência: 410   Conta: 57624 Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA Valor: R\$ 3.235,30 Tarifa: R\$ 7,90 Valor total: R\$ 3.243,20 Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente Crédito disponível no mesmo dia da data de débito Data de débito: 27/10/2015	
A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito.	
<b>Autenticação</b> uej#81DR Tg6A8Jzs HJZUJ1# qD15X-kL UfqT2fm1 ie9OF7ck pi@RNW9X hTpPLUJg uwVei715 qp6dB0ys qBVAtP7e sZHyWdNJ 7g5418CX fAnYbm7X 8ybmFgOd OgN#ON1g cRUoKakX hc154RD* aakcbP6H Vd88c8XVr TpkXtLaZW suwN6AAz 46854402 7/10/201	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

73



26/10/15 10:51:59 \*  
Pág. 1

VIVA RIO  
Create A/P Eletronic Bank  
Diskette - Dynamic Formater -  
04

Arq.: 00000662

R76B047SE

BRANCO 4212-9

10065561.110102.077

B.P.Eletr- TED

Seq	Beneficiário	Data Pgto	Pagamento	Desconto	Banco/Agência	Nº Conta
00000001	1029989 EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME	27/10/15	3.235,30	,00	341/0410	05762 -4
Total			3.235,30			



**SETOR DE PROTOCOLO**

EMPRESA. EFETIVIDADE

FORNECEDOR Nº. 1029989 - PEDIDO Nº. 15000042 - FILIAL FÁBRICA Nº. 10065561

PROJETO UPA PENHA

QUANTIDADE. ( ) - NÚMERO DA NOTA FISCAL


( 320 ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )  
 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

**FLUXO**

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

**OBSERVAÇÕES**




 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b> <small>20151006:00125127000137:00125127000137</small>	Número da Nota <b>00000320</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>06/10/2015 10:29:31</b>				
	Código de Verificação <b>CBHP-DLN5</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.125.127/0001-37</b> Inscrição Municipal: <b>0.172.460-6</b> Inscrição Estadual: <b>84948683</b> Nome/Razão Social: <b>EFETIVIDADE SOLUCOES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA</b> Nome Fantasia: _____ Tel.: <b>21 3580-2871</b> Endereço: <b>RUA MACAPURI 66, APT 201 - PENHA - CEP: 21021-030</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>info@efetividade.com.br</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>0.195.374-6</b> Inscrição Estadual: <b>05643355</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Tel.: <b>2125553750</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Prestação de Serviço de Conexão de Dados e de Conexão à Internet na UPA Penha. Valor referente ao período de 01/10/2015 a 31/10/2015.					
Valor dos Serviços ----->	R\$ 3.235,30				
Total dos Serviços ----->	R\$ 3.235,30				
Total a Pagar ----->	R\$ 3.235,30				
Vencimento: 30/10/2015 Dados Bancários: Banco Itaú Agência: 0410 Conta Corrente: 05762-4					
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 3.235,30</b>					
Serviço Prestado					
<b>01.03.02 - provimento de acesso à internet</b>					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	3.235,30	5,00%	161,76	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ; Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151; www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2015. - Esta NFS-e não gera crédito.					





NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
SETOR DE PROTOCOLO EM:  
09/10/15  
[Assinatura]  
(Carimbo e Assinatura)  
Rua do Russel, 76 - 4º Andar,

Marcos Gomes  
Matrícula: 12672  
Protocolo  
VIVA RIO


M. JURACI A. DUTRA  
Coordenação Geral UPAs  
VIVA RIO

ATESTO que os serviços foram  
realizados satisfatoriamente em  
A1 20/10/15 A2 16/10/15  
[Assinatura] [Assinatura]  
Rua do Russel, 76 Glória,  
Rio de Janeiro - CEP.: 22210-010  
(em frente ao metrô da Glória)

Carine Dias  
Matrícula: 116632  
Contratos  
VIVA RIO

19/10/15  
Paloma Delatorres  
Matrícula: 4383  
Contratos  
VIVA RIO



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO		Número da Nota			
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b> <small>2015009.0012512700013700125127000137</small>		<b>00000320</b>			
		Data e Hora de Emissão <b>06/10/2015 10:29:31</b>			
		Código de Verificação <b>CBHP-DLN5</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.125.127/0001-37</b>	Inscrição Municipal: <b>0.172.460-6</b>	Inscrição Estadual: <b>84948683</b>			
Nome/Razão Social: <b>EFETIVIDADE SOLUCOES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA</b>	Nome Fantasia:				
Endereço: <b>RUA MACAPURI 56, APT 201 - PENHA - CEP: 21021-030</b>		Tel.: <b>21 3680-2871</b>			
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF: <b>RJ</b>	E-mail: <b>info@efetividade.com.br</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b>	Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b>	Inscrição Estadual: <b>86643355</b>			
Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b>	Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b>				
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>		UF: <b>RJ</b>			
		E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Prestação de Serviço de Conexão de Dados e de Conexão à Internet na UEA Penha. Valor referente ao período de 01/10/2015 a 31/10/2015.					
Valor dos Serviços ----->	R\$ 3.235,30				
Total dos Serviços ----->	R\$ 3.235,30				
Total a Pagar ----->	R\$ 3.235,30				
Vencimento: 30/10/2015					
Dados Bancários:					
Banco Itaú					
Agência: 0410					
Conta Corrente: 05762-4					
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 3.235,30</b>					
Serviço Prestado					
<b>01.03.02 - provimento de acesso à internet</b>					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	3.235,30	5,00%	161,76	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010					
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br					
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2015.					
- Esta NFS-e não gera crédito.					



	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 06/10/2015 - 13h02 Nº de controle: 184188658766104194   Documento: 0666010	(21)	
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 666   Conta: 2460-0   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>FC 10 ENGENHARIA ELETRICA</b> Valor: <b>R\$ 16.877,97</b> Data de débito: <b>06/10/2015</b> Descrição: <b>NF 1058</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b> rStRF4Gz W79miMA9 AHqXCeRM AcWIkcSe XJ?vbjc3 Eep8IrtO IJnauDs5 EynRhcj? 46*8cyio L#Xzg?Lc CQEQmtS4 AWargRz9 m6opwU?Q RwmuJPSP ydgfEF4 XzNc89?9 hqV8ZzrIM FcQ7Ql8R D6PHA77M ?rbHjhib 2QXdNFVB d?6cRPMb 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Até Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



**SETOR DE PROTOCOLO**


EMPRESA. FC 10 ENGENHARIA  
 FORNECEDOR Nº. 1008470 - PEDIDO Nº. 15000068 - FILIAL FÁBRICA Nº. 10065561  
 PROJETO UPA PENHA **PRIORIDADE**

QUANTIDADE. (1) - NÚMERO DA NOTA FISCAL  
 ( 1058 ) ( — ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )  
 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

FLUXO	
ENTRADA NOTA FISCAL	30 / 09 / 2015. Responsável. Bruno Amarante Matrícula: 10130 Protocolo
ENVIO 1º ATESTO	30 / 09 / 2015. Responsável. Bruno Amarante Matrícula: 10130 Protocolo
RETORNO 1º ATESTO	30 / 09 / 2015. Responsável. Bruno Amarante Matrícula: 10130 Protocolo
ENVIO 2º ATESTO	01 / 10 / 2015. Responsável. Bruno Amarante Matrícula: 10130 Protocolo
RETORNO 2º ATESTO	01 / 10 / 2015. Responsável. Bruno Amarante Matrícula: 10130 Protocolo
N. F. LANÇADA JDE	01 / 10 / 2015. Responsável. Bruno Amarante Matrícula: 10130 Protocolo
ENVIO P/ FINANCEIRO	01 / 10 / 2015. Responsável. Marcos Gomes Matrícula: 12672 Protocolo VIVA RIO

OBSERVAÇÕES




 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>	Número da Nota <b>00001058</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>30/09/2015 16:21:31</b>				
	Código de Verificação <b>DZKR-MYQK</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>10.363.753/0001-15</b> Inscrição Municipal: <b>0.434.681-5</b> Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: <b>FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA</b> Nome Fantasia: <b>FC ENGENHARIA ELETRICA</b> Tel.: <b>22540891</b> Endereço: <b>RUA AGUIAR 19, APT 202 - TIJUCA - CEP: 20261-120</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>teresa@fceletrica.com.br</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b> Inscrição Estadual: <b>85643355</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Tel.: <b>2125553750</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Prestação de serviços de MANUTENÇÃO PREDIAL e de AR CONDICIONADO, na UPA - Unidade de Pronto Atendimento de PENHA, referente ao período de SETEMBRO/2015 CONTRATO N° 074/2015 UNIDADE: UPA PENHA N° DE PROFISSIONAIS: 2 VALOR: R\$ 28.371,73 LEI 12.741/12 - IMPOSTOS INCIDENTES PIS - 0,65% = R\$ 132,42 COFINS - 3,00% = R\$ 611,15 IPI - 5,00% = R\$ 1018,58 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BRADESCO AGÊNCIA: 0666-1 C/C: 2460-0					
Retenção de COFINS R\$ 611,15	Retenção de CSLL R\$ 203,72	Retenção de INSS R\$ 2.240,89	Retenção de IRPJ R\$ 305,58	Retenção de PIS R\$ 132,42	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 20.371,73</b>					
Serviço Prestado					
<b>07.02.17 - execução, por administração, de obras elétricas</b>					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	20.371,73	5,00%	1.018,58	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 13/10/2015. - Esta NFS-e não gera crédito. - CEI / Código da Obra: COI - Valor Líquido a Pagar: R\$ 16.877,97					





NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
SETOR DE PROTOCOLO EM:  
30/09/15  
R - 174  
(Carimbo e Assinatura)  
Rua do Russel, 76 - 4º And.  
Matricado 10130  
Protocolo  
VIVA RIO

M. JURACI A. DUTRA  
Coordenação Geral UP  
VIVA RIO

ATESTO que os serviços foram  
realizados satisfatoriamente em  
A1 A2  
01/10/2015 30/09/15  
Rua do Russel, 76 - 4º And.  
Rio de Janeiro, RJ - CEP: 22209-010  
(em frente ao Palácio da Glória)  
CONTRATO  
VIVA RIO



 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Água, Luz, Telefone e Gás Data da operação: 08/10/2015 - 14h43 Nº de controle: 149.006.963.956.439.134   Autenticação bancária: 036.544.607	
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Código de barras: <b>846100000005 464600240202 240500002334 476010215095</b> IDENTIF.: <b>020240500002</b> Concessionária: <b>OI FIXO (TELEFONE)</b> Valor: <b>R\$ 46,46</b> Data de débito: <b>08/10/2015</b> Descrição: <b>OI FIXO (TELEFONE)</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b>	
W*Q3rNbl xo@ERnGi E@lGSmbH CJG5Cofit fjG?32vp iNuFCS5s KLUfa2ew DnrD3Iy3 AXCI95YO JUOFnnCS eYeKGKKA t5Qta3fE 3DV1*c5q nVUHqLVX E532vyfY priIm2ug tzXykmq2 gJz5EvTZ 3bU?qseX qlWfEAxhc 5fEoWAEC W3sMyvs# 00400825 00060046	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco





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

24/09/2015

Emissão de 2ª via

*VIA Pimenta*



**2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

Telemar Norte Leste S/A  
Rua General Polidoro, 99 - 4ª andar Rio de Janeiro - RJ  
CEP 22280-001  
CNPJ 33.000.118/0001-79  
IE.81.680-469

Cliente <b>VIVA RIO</b> CIC/CNPJ: 00343941/0001-28	Código DDD	Emissão
	21	24/09/2015
Pra perto ou pra longe use sempre o 31. Mais informações, ligue 0800 31 31 31	Telefone/Acesso	Mês
	2334-7601	SETEMBRO/2015
	Cod. Deb. Automático	Vencimento
	152003737750	01/10/2015
	Plano de Serviço	Valor a Pagar (R\$)
	BASICO	46,46

Histórico por consumo de pulsos						
Mês / Consumo	09/2015	0000000	08/2015	0000000	07/2015	0000000
	06/2015	0000000	05/2015	0000000	04/2015	0000000
Prestadora	Nº NFST	Valor (R\$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R\$)	
TELEMAR	0000000938058	46,46				

Dobre ..... Aqui

NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Cliente <b>VIVA RIO</b>						
Mês	Telefone/Acesso	Local	Vencimento	Localidade	Valor a Pagar (R\$)	D
SETEMBRO/2015	2334-7601	05000	01/10/2015	RIO DE JANEIRO	46,46	
Telemar Norte Leste S/A Rua General Polidoro, 99 - 4ª andar Rio de Janeiro - RJ CEP 22280-001 CNPJ 33.000.118/0001-79 IE.81.680-469			AUTENTICAÇÃO			

8461000000-5 46460024020-2 24050000233-4 47601021509-5



Dobre ..... Aqui

O pagamento desta fatura deve ser efetuado na rede bancária conveniada ou nos estabelecimentos credenciados com a TELEMAR.

Caso a conta não seja paga até o vencimento incidirá juros de mora e multa

*[Handwritten signature]*





NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
SETOR DE PROTOCOLO EM:  
*25/09/2015*  
*[Assinatura]*  
(Carimbo e Assinatura)  
Rua do Russel, 76 - 4º Andar


*25/09/15*  
*[Assinatura]*  
Flávio Fernandes  
Ger. Tecnologia  
Viva Rio

*04/10/2015*  
*[Assinatura]*  
M. J. A. DUTRA  
Coordenação Geral UPAs  
VIVA RIO



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED) Data da operação: 13/10/2015 - 14h15 Nº de controle: 30342943976914244   Documento: 8473593 Net Empresa	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Nome do favorecido: BEM ESTAR MEDICINA FISICA CNPJ: 05.152.283/0001-00 Conta de crédito: Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.   Agência: 5720   Conta: 654884 Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIV Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA Valor: R\$ 69.785,16 Tarifa: R\$ 7,90 Valor total: R\$ 69.793,06 Tipo de transferência: TED - TITULARIDADE DIFERENTE Crédito disponível no mesmo dia da data de débito Data de débito: 13/10/2015	
A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b> A2d4pCkK hJfV2xJ9 Bxcv22IK XPIuDJNH LRtQWtO6 aVw4AJB2 g8I3cDLj oDjv?cos 6pueG67a rhzNDIUT rQRE1QkL mZfdwBRB *s09aXG8 5OpIa7a6U fSj9QdU3 82LIIO4H @Doie777 xnlzm8?p cR7*x5D2 F4zuWfqt aQ1s8Poo 7JUH*wm: 39358119 01528497	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8263	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0999
Ouvidoria 0800 727 9933	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	

34

B



13/10/15 12:48:35  
PÁG. 1

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

10065561.110102.077  
B P. Eletr. TED

Arq.: 000006554

BRABESCO 4212-9

Seq	Beneficiário	Data Pago	Pagamento	Desconto	Banco/Agência	Nº Conta
00000003	1008978 BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO	13/10/15	42.099,41	,00	001/5720-7	65488
00000002	1008978 BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO	13/10/15	27.685,75	,00	001/5720-7	65488
Total			69.785,16			



**SETOR DE PROTOCOLO**

EMPRESA. BEM ESTAR – ANALISES CLINICAS – UPA PENHA  
 FORNECEDOR Nº. 1008978 - PEDIDO Nº. 15000513 - FILIAL FÁBRICA Nº. 10065561  
 PROJETO SAÚDE

QUANTIDADE. (1) - NÚMERO DA NOTA FISCAL  
 (93) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )  
 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )


FLUXO	
ENTRADA NOTA FISCAL	<u>10/09</u> /2015. Responsável. <u>André Araújo</u> Matricula: 6143 Protocolo VIVA RIO
ENVIO 1º ATESTO	<u>11/09</u> /2015. Responsável. _____
RETORNO 1º ATESTO	<u>16/09</u> /2015. Responsável. <u>Bruno Amaranante</u> Matricula: 10130 Protocolo VIVA RIO
ENVIO 2º ATESTO	<u>16/09</u> /2015. Responsável. _____
RETORNO 2º ATESTO	<u>16/09</u> /2015. Responsável. <u>Bruno Amaranante</u> Matricula: 10130 Protocolo VIVA RIO
N. F. LANÇADA JDE	<u>17/09</u> /2015. Responsável. _____
ENVIO P/ FINANCEIRO	<u>18/09</u> /2015. Responsável. <u>Marcos Gomes</u> Matricula: 12672 Protocolo VIVA RIO

OBSERVAÇÕES


R



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

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>	Número da Nota <b>00000093</b>						
	Data e Hora de Emissão <b>09/09/2015 16:42:55</b>						
	Código de Verificação <b>XE9M-AQYF</b>						
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>05.152.283/0001-00</b> Inscrição Municipal: <b>0.636.823-9</b> Inscrição Estadual: <b>—</b> Nome/Razão Social: <b>BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO S C LTDA</b> Nome Fantasia: <b>CENTRO DE QUALIDADE DE VIDA</b> Tel.: <b>3500-4992</b> Endereço: <b>AVN JOSE SILVA DE AZEVEDO NETO 200, BL-005 LOJA 0126 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22775-056</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>bemestarmedicina@gmail.com</b>							
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b> Inscrição Estadual: <b>85643355</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Tel.: <b>2125553750</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>							
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> Serviço de Laboratório de Análises Clínicas no período de 24 horas de 01/08/2015 a 31/08/2015 na unidade de Pronto Atendimento Penha.  Dados para depósito Banco do Brasil Ag 5720-7 C/C 65488-4							
<table border="0"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 1.345,75</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 448,58</td> <td>Retenção de INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 672,87</td> <td>Retenção de PIS R\$ 291,58</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>		Retenção de COFINS R\$ 1.345,75	Retenção de CSLL R\$ 448,58	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 672,87	Retenção de PIS R\$ 291,58	Outras Retenções R\$ 0,00
Retenção de COFINS R\$ 1.345,75	Retenção de CSLL R\$ 448,58	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 672,87	Retenção de PIS R\$ 291,58	Outras Retenções R\$ 0,00		
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 44.858,19</b>							
Serviço Prestado <b>04.03.05 - serviços de laboratório</b>							
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)		
0,00	0,00	44.858,19	5,00%	2.242,90	0,00		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 13/10/2015. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 42.099,41							

<https://notacarioca.rio.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?nf=93&inscricao=6368...> 09/09/2015



NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
SETOR DE PROTOCOLO EM:  
10/09/15  
Rua do Russel, 76 - 4º Andar.

M. JURACIA DUTRA  
Coordenação Geral UPA  
VIVA RIO


ATESTO que os serviços foram realizados satisfatoriamente em  
A1 10/09/2015 A2 15/09/15  
Rua do Russel, 76 Glória. Rio de Janeiro CEP 22210-000  
(em frente ao metrô da Glória)

Karyne Dias  
Matrícula: 1.663  
Contratos  
VIVA RIO

16/9/15  
Paloma Dolatorres  
Matrícula: 3383  
Contratos  
VIVA RIO



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


PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO		Número da Nota
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>20150909-0515228300010005152283000100</small>		00000093
		Data e Hora de Emissão 09/09/2015 16:42:55
		Código de Verificação XE9M-AQYF
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 05.152.283/0001-00	Inscrição Municipal: 0.636.823-9	Inscrição Estadual: —
Nome/Razão Social: BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO S C LTDA	Tel.: 3500-4992	
Nome Fantasia: CENTRO DE QUALIDADE DE VIDA		
Endereço: AVN JOSE SILVA DE AZEVEDO NETO 200, BL-005 LOJA 0126 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22775-056		
Município: RIO DE JANEIRO	UF: RJ	E-mail: bemestarmedicina@gmail.com
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28	Inscrição Municipal: 0.195.374-5	Inscrição Estadual: 85643355
Nome/Razão Social: VIVA RIO	Tel.: 2125563750	
Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120		
Município: RIO DE JANEIRO	UF: RJ	E-mail: financeiro@vivario.org.br
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Serviço de Laboratório de Análises Clínicas no período de 24 horas de 01/08/2015 a 31/08/2015 na unidade de Pronto Atendimento Penha.		
Dados para depósito Banco do Brasil Ag 5720-7 C/C 65488-4		
Retenção de COFINS R\$ 1.345,75	Retenção de CSLL R\$ 448,58	Retenção de INSS R\$ 0,00
Retenção de IRPJ R\$ 872,87	Retenção de PIS R\$ 281,58	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 44.858,19</b>		
Serviço Prestado 04.03.05 - serviços de laboratório		
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 44.858,19
Aliquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 2.242,90	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 13/10/2015. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 42.099,41		

<https://notacarioca.rio.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?nf=93&inscricao=6368...> 09/09/2015







PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO		Número da Nota			
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>		<b>00000106</b>			
		Data e Hora de Emissão <b>10/09/2015 09:46:52</b>			
		Código de Verificação <b>BLHP-RXAA</b>			
20150910_0515228300010005152283000100					
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>05.152.283/0001-00</b>	Inscrição Municipal: <b>0.636.823-9</b>	Inscrição Estadual: <b>—</b>			
Nome/Razão Social: <b>BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO S C LTDA</b>	Tel.: <b>3500-4992</b>				
Nome Fantasia: <b>CENTRO DE QUALIDADE DE VIDA</b>	Endereço: <b>AVN JOSE SILVA DE AZEVEDO NETO 200, BL-005 LOJA 0126 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22775-056</b>				
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF: <b>RJ</b>	E-mail: <b>bemestarmedicina@gmail.com</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b>	Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b>	Inscrição Estadual: <b>85643355</b>			
Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b>	Tel.: <b>2125553750</b>				
Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b>	Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>				
UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Serviço de remoção por ambulância tipo D (suporte móvel avançado) no período de 24 horas de 01/08/2015 a 31/08/2015 na Unidade de Pronto Atendimento Penha.					
Dados para depósito Banco do Brasil Ag 5720-7 C/c 65488-4					
Retenção de COFINS R\$ 885,00	Retenção de CSLL R\$ 295,00	Retenção de INSS R\$ 0,00			
Retenção de IRPJ R\$ 442,60	Retenção de PIS R\$ 191,75	Outras Retenções R\$ 0,00			
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 29.500,00</b>					
Serviço Prestado <b>04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congênere</b>					
Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incond. (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>29.500,00</b>	Alíquota (%) <b>5,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>1.475,00</b>	Crédito Gerado (R\$) <b>0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010					
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br					
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 13/10/2015.					
- Esta NFS-e não gera crédito.					
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00000101, emitida em 09/09/2015.					
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 27.885,75					



NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
 SETOR DE PROTOCOLO EM:  
 Matrícula: 10109115  
 (Carimbo e Assinatura)  
 Rua do Russel, 76 - 4º Andar

M. JURACIA DUTRA  
 Coordenação Geral UPA  
 VIVA RIO

ATESTO que os serviços realizados satisfatoriamente em 16/09/2015 10:09:15


Rua do Russel, 76 - 4º Andar  
 Rio de Janeiro - CE:  
 (em frente ao metrô)

Karine Dias  
 Matrícula: 116632  
 Contratos  
 VIVA RIO

16/9/15  
 Paloma Dellatorres  
 Matrícula: 13383  
 Contratos  
 VIVA RIO



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

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>	Número da Nota <b>00000106</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>10/09/2015 09:46:52</b> Código de Verificação <b>BLHP-RXAA</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>05.152.283/0001-00</b> Inscrição Municipal: <b>0.636.823-9</b> Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: <b>BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO S C LTDA</b> Tel.: <b>3500-4992</b> Nome Fantasia: <b>CENTRO DE QUALIDADE DE VIDA</b> Endereço: <b>AVN JOSE SILVA DE AZEVEDO NETO 200, BL-005 LOJA 0126 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22775-056</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>bemestarmedicina@gmail.com</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b> Inscrição Estadual: <b>85643355</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Tel.: <b>2125553750</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> Serviço de remoção por ambulância tipo D (suporte móvel avançado) no período de 24 horas de 01/08/2015 a 31/08/2015 na Unidade de Pronto Atendimento Penha.  Dados para depósito Banco do Brasil Ag 5720-7 C/C 65488-4					
Retenção de COFINS R\$ 885,00	Retenção de CSLL R\$ 285,00	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 442,50	Retenção de PIS R\$ 191,75	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 29.500,00</b>					
Serviço Prestado <b>04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congênere</b>					
Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incond. (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>29.500,00</b>	Alíquota (%) <b>5,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>1.475,00</b>	Crédito Gerado (R\$) <b>0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 13/10/2015. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00000101, emitida em 09/09/2015. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 27.885,75					

<https://notacarioca.rio.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?nf=106&inscricao=636...> 10/09/2015



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1



**Comprovante Pag-For**

Transferência Interbancária - TED

Autenticação bancária: BRADESCO20151015080000000000033007980000013000024000000003405666PAGO

43

Pagador: **VIVA RIO**  
Agência de débito: **814-1**  
Conta de débito: **4212-9**  
Favorecido: **SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA**  
Banco destino: **33-BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**  
Agência: **798-** Conta: **13000024-0**  
Data da transferência: **15/10/2015**  
Valor R\$: **34.056,66**  
Número do pagamento: **000000000048119**  
Finalidade: **CREDITO EM CONTA CORRENTE**

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

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

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	<b>Atendimento Deficiente Auditivo ou de Faixa</b>	<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b>	<b>Demais telefones consulte o site</b>
0800 704 8383	0800 722 0099	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

<https://www.ne2.bradesconetempresa.b.br/ibpjssei/imprimirPopup.jsf>

22/10/2015



14/10/15 14:41:39  
Pág. 1

Arq.: 00000655

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

BRADESCO 4212-9

10065561.110102.077  
B P. Eletr- TED



Seq	Beneficiário	Data Pgto	Pagamento	Desconto	Banco/Agência	Nº Conta
00000001	1008963 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA	15/10/15	34.056,66	,00	033/0798	13000024
Total			34.056,66			





14/07/2015

Usuário: 07.958.668/0001-69 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>	Número da Nota <b>00006782</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>14/07/2015 10:05:18</b> Código de Verificação <b>PZDY-RNLP</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  CPF/CNPJ: <b>07.958.668/0001-69</b> Inscrição Municipal: <b>0.386.136-8</b> Inscrição Estadual: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA</b> Nome Fantasia: <b>SUNSET</b> Tel.: <b>25687114</b> Endereço: <b>RUA MARQ DE VALENCA 43, A - TIJUCA - CEP: 20550-030</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>faturamento@sunsetvigilancia.com.br</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b> Inscrição Estadual: <b>85643355</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Tel.: <b>2125553750</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> VALOR REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA NO PERÍODO DE JUNHO DE 2015.					
COD 000	UNIDADE UPA PENHA ✓	VALOR 40.859,82 ✓	DESCRIÇÃO 02 POSTOS 24H 12x36 ✓		
VENCIMENTO: 05/08/2015 DADOS BANCÁRIOS BANCO SANTANDER AG: 0798 CONTA: 130.00024-0 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - 18,36% - R\$ 7.501,86 - CONFORME LEI Nº 12.741/12.					
Retenção de COFINS R\$ 1.226,79 ✓	Retenção de CSLL R\$ 408,60 ✓	Retenção de INSS R\$ 4.494,58 ✓	Retenção de IRPJ R\$ 408,60 ✓	Retenção de PIS R\$ 266,58 ✓	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 40.859,82</b>					
Serviço Prestado <b>11.02.02 - segurança de bens ou pessoas</b>					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 40.859,82	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 2.042,99	Crédito Gerado (R\$) 0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo; www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2015. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 34.056,66					



NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
SETOR DE PROTOCOLO EM  
30/10/15  
Marco Gomes  
(Carimbo e Assinatura)  
Rua do Russel, 76 - 4º Andar

Marco Gomes  
Matrícula: 12672  
Protocolo  
VIVA RIO

ATESTO que os serviços foram  
realizados satisfatoriamente em  
A1 06/07/15 A2 08/08/15  
Marlene Dias  
Rua do Russel, 76 - 4º Andar  
Rio de Janeiro CEP 22251-900  
(em frente ao metrô da Glória) VIVA RIO

M. UBACIA DUTRA  
Coordenação Geral UPA  
VIVA RIO

04/08/15  
Paloma Dellatorres  
Matrícula: 13383  
Contratos  
VIVA RIO

Fadial  
08/10  
MCD





**Comprovante Pag-For**

Transferência Interbancária - TED  
Autenticação bancária: BRADESCO201510190800000000033031400000130006680000000142301PAGO

Pagador: **VIVA RIO**  
Agência de débito: **814-1**  
Conta de débito: **4212-9**  
Favorecido: **BEST POWER LTDA**  
Banco destino: **33-BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**  
Agência: **3140-** Conta: **13000668-4**  
Data da transferência: **19/10/2015**  
Valor R\$: **1.423,01**  
Número do pagamento: **000000000048187**  
Finalidade: **CREDITO EM CONTA CORRENTE**

48

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

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Até Bradesco 0800 704 8383	Deficientes 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 08h às 18h, exceto feriados.		



16/10/15 17:52:28  
Pág. 1

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

Arg.: 00000659

BRABESCO 4212-9

10065561.110102.077  
B P. Elett- TED

Seq	Beneficiário	Data Pgto	Pagamento	Desconto	Banco/Agência	Nº Conta
00000001	1034972 BEST POWER LTDA	19/10/15	1.423,01	,00	033/3140	13000668
Total						1.423,01



SETOR DE PROTOCOLO

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

EMPRESA. BEST POWER

FORNECEDOR Nº. 1034972 - PEDIDO Nº. 15000320 - FILIAL FÁBRICA Nº. 10065561

PROJETO SAUDE

QUANTIDADE (L)	NÚMERO DA NOTA FISCAL
402	

	FLUXO	Responsável
ENTRADA NOTA FISCAL	04/08/2015	André Araújo Matric: 143
ENVIO N. F. PARA ATESTO	4/08/2015	17/08/08
N. F. LANÇADA JDE	20/08/2015	
ENVIO P/ FINANCEIRO	20/08/2015	Marcos Gomes Matricula: 12672

OBSERVAÇÕES


P UPAO A6. AP 19/08

6762  
DE



11/08/2015

NFS-e - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Duque de Caxias

 20150811005251945000198	<b>DUQUE DE CAXIAS</b>		Número da Nota		
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>		<b>00000402</b>		
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		Data e Hora de Emissão		
<b>- NOTA CAXIENSE -</b>		<b>04/08/2015 13:00:58</b>		Código de Verificação	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		<b>2QDI-KDYX</b>			
CPF/CNPJ: <b>05.251.945/0001-08</b>	Inscrição Municipal: <b>99114477</b>	Inscrição Estadual: ---			
Nome/Razão Social: <b>BEST POWER LTDA</b>	Nome Fantasia: <b>BEST FORCE</b>		Tel.: <b>(21)36579971</b>		
Endereço: <b>RUA ALMIRANTE GRENFALL 405, SALA 414 BLOCO 3 - VILA SAO LUIZ - CEP: 25085-135</b>					
Município: <b>Duque de Caxias</b>	UF: <b>RJ</b>	E-mail: <b>rosi@bestforce.com.br</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b>	Inscrição Municipal: ---	Inscrição Estadual: <b>85643355</b>			
Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b>	Endereço: <b>LD da Glória 99 - Glória - CEP: 22211-120</b>		Tel.: ---		
Município: <b>Rio de Janeiro</b>	UF: <b>RJ</b>	E-mail: ---			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR REF. JULHO 2015 (UPA EENHA)					
DADOS PARA PAGAMENTO					
BANCO SANTANDER					
AG: 3140					
CONTA CORRENTE: 13000668-4					
Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 47,25	R\$ 15,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,23	R\$ 0,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.575,00</b>					
Código do Serviço					
<b>14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA/RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUT./CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE Q...</b>					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.575,00	5,00%	78,75	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.					
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2015.					
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Duque de Caxias.					
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.501,77.					




NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
SETOR DE PROTOCOLO EM:  
07.08.15  
André  
Matrícula: 116632  
VIVA RIO (Carimbo e Assinatura)  
Rua do Russel, 76 - 4º Andar

ATESTO que os serviços foram realizados satisfatoriamente em  
M. JURACIA DUTRA A1 A2  
Coordenação Geral 11/08/15 12/08/15  
VIVA RIO  
Rue do Russel, 76 Glória. Matr. Carine Dias  
Rio de Janeiro - CEP.: 22210-010 Matr. 116632  
(em frente ao metrô da Glória) Contratos VIVA RIO

JDC 102  
20/08  
MCD

13/8/15  
Paloma Dellatorres  
Matrícula: 13383  
Contratos  
VIVA RIO



 <b>Comprovante Pag-For</b> Transferência Interbancária - TED Autenticação bancária: BRADESCO20151019080000000000010185900000000501630000000048119SPAGO			
Net Empresa			
Pagador: <b>VIVA RIO</b>			
Agência de débito: <b>814-1</b>			
Conta de débito: <b>4212-9</b>			
Favorecido: <b>TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO</b>			
Banco destino: <b>1-BANCO DO BRASIL S.A.</b>			
Agência: <b>1855-4</b>	Conta: <b>50163-8</b>		
Data da transferência: <b>19/10/2015</b>			
Valor R\$: <b>4.811,95</b>			
Número do pagamento: <b>000000000048181</b>			
Finalidade: <b>CREDITO EM CONTA CORRENTE</b>			
A Transação acima foi efetuada a crédito do favorecido por meio do Pag-For Bradesco.			
Obs.: A contabilização dos créditos através de TED, fica condicionada ao aceite e processamento por parte do banco destinatário.			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099	<b>Conhecimentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	<b>Demais telefones</b> consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

49



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

R76B047SE  
 10/10/15 16:52:08  
 Pág. 1

10/10/15 16:52:08  
 Create A/P Electronic Bank  
 Diskette - Dynamic Formater -  
 04

Arq.: 00000658

BRADESCO 4212-9

10065561.110102.077

B.F.Eletr- TED

Seq	Beneficiário	Data Pcto	Pagamento	Desconto	Banco/Agência	Nº Conta
00000001	1002608 TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	19/10/15	4.811,95	,00	001/1855-4	50163
Total						4.811,95



SETOR DE PROTOCOLO

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

EMPRESA. TX (RX)

001

FORNECEDOR Nº. 1002608 - PEDIDO Nº. 15000087 - FILIAL FÁBRICA Nº. 10065561

PROJETO SAÚDE

QUANTIDADE ( ) - NÚMERO DA NOTA FISCAL

9869 - - - - -  
- - - - -

ENTRADA NOTA FISCAL

06.08

FLUXO

/2015. Responsável.

Andre Trajão  
Matricula: 10143  
Protocolo  
VIVA RIO

ENVIO N. F. PARA ATESTO

07.08

/2015. Responsável.

RT 13/08

N. F. LANÇADA JDE

14.08

/2015. Responsável.

Bruno Amarente  
Matricula: 10128  
Protocolo  
VIVA RIO

ENVIO P/ FINANCEIRO

24.08


/2015. Responsável.

Marcos Gomes  
Matricula: 10572  
Protocolo  
VIVA RIO

OBSERVAÇÕES






 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>	Número da Nota <b>00009869</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>03/08/2015 11:18:28</b>				
	Código de Verificação <b>IDSP-LNB-J</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>32.280.604/0001-25</b> Inscrição Municipal: <b>0.031.709-8</b> Inscrição Estadual: <b>83797096</b>					
Nome/Razão Social: <b>TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA</b>					
Nome Fantasia: <b>TX MED</b> Tel.: <b>(21) 2560-5436</b>					
Endereço: <b>RUA MONTEVIDEO 647 - PENHA - CEP: 21020-290</b>					
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>sac@txmed.com.br</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b> Inscrição Estadual: <b>85643355</b>					
Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b>					
Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Tel.: <b>2125553750</b>					
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS DE RADIODIAGNOSTICOS DE DIVERSAS MARCAS LOCALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA PENHA/ REF. AO MES DE JULHO 2015.					
01 - AP RX SW0767 - POLYMAT PLUS B - R\$ 2.744,00					
01 - AP. RX TRANSPORTAVEL S/N - POLYMOBIL - R\$ 1.574,00					
01 - MAQUINA PROCESSADORA MOD. MX-2 - MACROTEC - SERIE 11086126 - R\$ 728,62					
CONTRATO N. 086/2015					
BANCO BRADESCO - AGENCIA 1995-0 - C/C 5161-6 - Valor aproximado dos tributos: R\$ 436,53.					
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 5.046,62</b>					
Serviço Prestado <b>14.01.32 - manutenção de equipamentos</b>					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	6.046,62	5,00%	252,33	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010					
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br					
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2015.					
- Esta NFS-e não gera crédito.					
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9869 Série 8, emitido em 03/08/2015.					



NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
SETOR DE PROTOCOLO EM:  
06.08.15  
\_\_\_\_\_  
(Rubrica e Assinatura)  
Rua do Russel, 76 - 4º Andar

André  
Matriculada: 143  
VIVA RIO

ATESTO que os serviços  
realizados satisfatórios  
A1 13.10.15 A2 10.10.15  
Rua do Russel, 76 Glória.  
Rio de Janeiro - CEP.: 22210-010  
(em frente ao metrô da Glória)


M. JURACIA DUTRA  
Coordenação Geral UPAs  
VIVA RIO

Karine Dias  
Matriculada: 116632  
Contratos  
VIVA RIO

11/8/15  
Paloma Dellatorres  
Matriculada: 13383  
Contratos  
VIVA RIO

JDE10K  
14108  
ASD



 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED) Data da operação: 02/10/2015 - 10h41 Nº de controle: 282720487900877024   Documento: 42111110	12	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: CONTA CORRENTE Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Nome do favorecido: A M FRITZ COMERCIO E SERV. LTDA CNPJ: 97.551.317/0001-58		
Conta de crédito: Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.   Agência: 3204   Conta: 130019058 Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA Valor: R\$ 13.853,00 Tarifa: R\$ 7,90 Valor total: R\$ 13.860,90		
Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente Crédito disponível no mesmo dia da data de débito Data de débito: 02/10/2015		
A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito		
<b>Autenticação</b>		
x6dnp#yF RyhGpbzv skjxTWGS NteeYjxr oenSY4XJ X7kb?1yA ECHaliKo raFKekpm rhIKJAZx P4r@Cp7 X6zRcRDk U1A80d8h PQIY51?6 7URkUp08 5VrsCO1e ?K0q2q4J os2#b@yY U?TEH56U 8GohOM77 M#?d5G5v oJGFLuFZ QG6N7gHO 42111100 2/10/201		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Redações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



28/09/15 12:49:16  
Pág. 1

VIVA RIO

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

Arg.: 00000651

BRADESCO 4212-9


10065561.110102.077  
B P. Eletr- TED

Seq	Beneficiário	Data	Pqto	Pagamento	Desconto	Banco/Agência	Nº Conta
00000001	1045279 A M FRITZ COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	28/09/15		13.853,00	,00	033/3204	13001905
Total				13.853,00			

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*



 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b> 201500046755131700015897551317000158	<b>Número da Nota</b> <b>00000454</b>				
	<b>Data e Hora de Emissão</b> <b>04/08/2015 22:03:14</b> <b>Código de Verificação</b> <b>MUYT-B2LC</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: 97.551.317/0001-58 Nome/Razão Social: A M FRITZ COMERCIO E SERVICOS LTDA Nome Fantasia: ARTICULAR COMERCIO E SERVICOS LTDA Endereço: RUA GAL MAGALHAES BARATA 385 - JARDIM AMERICA - CEP: 21240-070 Município: RIO DE JANEIRO	Inscrição Municipal: 0.516.032-4 Inscrição Estadual: 79428299 Tel.: 2138883249 UF: RJ E-mail: fernandoduarte@articularengharia.com.br				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO	Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Tel.: 2126563760 UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
REFORMA NA SALA DE ESTERILIZAÇÃO - UBA PENHA PEDIDO DE COMPRA 150601137  PARCELA 1/5  70% MATERIAL: R\$ 9.800,00 30% MÃO DE OBRA: R\$ 4.200,00 3,5% RETENÇÃO INSS: R\$ 147,00  BANCO SANTANDER AG 3204 CC 13001905-8 A M FRITZ COM E SERVIÇOS LTDA CNPJ 97.551.317/0001-58					
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 14.000,00</b>					
Serviço Prestado 14.06.14 - montagem de stands					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00				0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS). - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, inclusive pelo MEI, não gera direito a crédito fiscal de IPI. - Esta NFS-e não gera crédito.					

*mauro de almeida*



NOTA FISCAL RECEBIDA NO  
SETOR DE PROTOCOLO EM:  
06/08/15  
Marcos Gomes  
(Carimbo e Assinatura)  
Rua do Russel, 76 - 4ª Andar.

Marcos Gomes  
Matrícula: 12672  
Protocolo  
VIVA RIO

ESTO que os serviços foram  
realizados satisfatoriamente em  
A1 A2  
06/08/15 17/08/2015  
M. MURACIA DUBRA  
Coordenadora Geral UPAs  
Rua do Russel, 76 Glória. Angra dos Reis  
Rio Janeiro CEP 22210-010  
Em frente ao metrô da Glória  
M. Maria Capellini  
Matrícula: 17226  
Ass. Aquisição e Logística  
VIVA RIO

05/08/2015  
V. Costa  
Matrícula: 111446  
Atenção  
VIVA RIO

Henrique Zonenschein  
Henrique Zonenschein  
Eng Civil  
CREA/RJ 1981102672

30/08  
19/08  
18/08



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

R43500

VIVA RIO  
Impr. de Ped. de Compra

10/07/15  
Pág. 1

Nº Pedido/Or 15001137 000 OS  
Filial/Fábric 10065561



Enviado de A M FRITZ COMERCIO E SERVICOS LTDA Rf Env ALMOX. CENTRAL IRAJA  
RUA GENERAL MAGALHAES BARATA RUA JOÃO MACHADO,  
385 121  
JARDIM AMERICA IRAJA  
CEP21240070 RIO DE JANEIRO Rio de Janeir CEP21361490 RIO DE JANEIRO Rio de Janeir

Pedido	10/07/15	Fréte						
Solicit.	10/07/15	Solicitado por	COMPRAS	Cód. Moeda	BRL			
Entrega						Moeda Base	BRL	

Linha	Rev	Descr / Item Form.	Pedido	UM	Preço Unit.	UM	Preço Total	Data Solicitação	Nº do Pedido	Tipo
1.000	0	REFORMA NA SL. ESTERILIZAÇÃO SERV_OUTROS VER ANEXO ESPECIFICAÇÕES	1,000	EA	14.000,0000	EA	14.000,00	10/07/15	15000354	OS
2.000	0	REFORMA NA SL. ESTERILIZAÇÃO SERV_OUTROS VER ANEXO ESPECIFICAÇÕES	1,000	EA	14.000,0000	EA	14.000,00	10/07/15		
3.000	0	REFORMA NA SL. ESTERILIZAÇÃO SERV_OUTROS VER ANEXO ESPECIFICAÇÕES	1,000	EA	14.000,0000	EA	14.000,00	10/07/15		
4.000	0	REFORMA NA SL. ESTERILIZAÇÃO SERV_OUTROS VER ANEXO ESPECIFICAÇÕES	1,000	EA	14.000,0000	EA	14.000,00	10/07/15		
5.000	0	REFORMA NA SL. ESTERILIZAÇÃO SERV_OUTROS VER ANEXO ESPECIFICAÇÕES	1,000	EA	14.000,0000	EA	14.000,00	10/07/15		
							Ped. Total	70.000,00		
							I.Vend	Ped. TI		
C	28 DD	Alíquota			,00		70.000,00			
Ag. Compras:			999001	COMPRADOR 01 - RIO DE JANEIRO						



## 11 Certidões

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS	Nº Autenticação: <b>8245926366</b> Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 24580/2015
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO	
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ	
CNPJ/CPF 00.343.941/0001-28	INSCRIÇÃO MUNICIPAL ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
<b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</b>	
<p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p>	
<p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p>	
Rio de Janeiro, 2 de SETEMBRO de 2015.	HORA: 12:39
 Aluisio Alves Aranda Fiscal de Rendas MAT. 100867504-5 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas	
OBSERVAÇÕES	
<p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <a href="http://www.rio.rj.gov.br/smf">http://www.rio.rj.gov.br/smf</a></p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>	





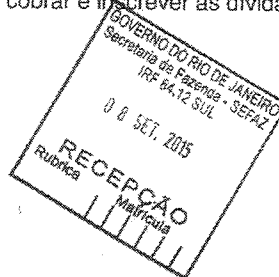
Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 08/09/2015 - 15:24:1

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2015/0022574-0

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**

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



Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



13/11/2015 <https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresas/Crt/CrtFgeCFSlmprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARU...>

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 00343941/0001-28  
**Razão Social:** VIVA RIO  
**Endereço:** LAD DA GLORIA 99 PARTE / GLORIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22211-120

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

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

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

**Certificação Número:** 2015111103440061902623

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

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

<https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresas/Crt/CrtFgeCFSlmprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARUInsc=0...> 1/1



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certidão, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido 733742015, que no período de 1977 a 15/08/2015 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: Viva Rio

CNPJ: 00.343.941/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.64355.5

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuição 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.dividatva.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: K4GV.02.10.0070.5541

Esta certidão tem validade até 15/02/2016, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastrada realizada em 19/08/2015 às 14:37:01.0, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, escreva PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Calmo, 27 - Térreo, Centro

Emitida em 24/08/2015 às 09:54:19.7



## 12 Balancete

BALANCETE	UPA PENHA			
	set-15	out-15	out-15	out-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
<b>ATIVO</b>	16.573.321,49	7.229.762,09	-(6.159.507,89)	17.643.575,69
<b>CIRCULANTE</b>	16.573.321,49	7.229.762,09	-(6.159.507,89)	17.643.575,69
CAIXA	1.000,00		-	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	8.322,43	5.019.162,65	-(1.201.222,69)	3.826.262,39
OUTROS CREDITOS	0,00			-
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	16.028.777,54	1.875.532,06	-(4.644.373,76)	13.259.935,84
ESTOQUES	535.221,52	335.067,38	-(313.911,44)	556.377,46
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
<b>PASSIVO</b>	-(16.573.321,49)	1.231.734,37	-(2.301.988,57)	-(17.643.575,69)
<b>CIRCULANTE</b>	-(18.536.712,67)	1.201.222,69	-(2.301.988,57)	-(19.637.478,55)
CONTAS A PAGAR	-(107.543,49)	34.113,84	-(34.113,84)	-(107.543,49)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.265.687,86)	1.766,50	-(335.067,38)	-(1.598.988,74)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(866.967,90)	182.532,79	-(428.634,80)	-(1.113.069,91)
SALARIOS E BENEFICIOS	-(561.352,87)	662.505,98	-(662.505,98)	-(561.352,87)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(179.516,34)	199.667,84	-(199.667,84)	-(179.516,34)
PROVISÕES	-(2.853.723,12)	30.293,24	-(173.465,25)	-(2.996.895,13)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(12.701.921,09)	90.342,50	-(468.533,47)	-(13.080.112,06)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	1.963.391,18	30.511,68	-	1.993.902,85
<b>DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2015</b>				
<b>RECEITAS</b>				
RECEITA DO PROJETO	67.231.302,33		1.875.532,06	69.106.834,39
OUTRAS RECEITAS	363.795,85		-	363.795,85
RECEITAS FINANCEIRAS	157.706,57		5,42	157.711,99
TOTAL RECEITAS	67.752.804,75		1.875.537,48	69.628.342,23
<b>DESPESAS</b>				
PESSOAL	-(45.158.177,83)	-(1.035.639,08)		-(46.193.816,90)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(12.746.704,96)	-(428.634,80)		-(13.175.339,76)
MATERIAL DE CONSUMO	-(8.014.829,77)	-(313.911,44)		-(8.328.741,21)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-(220.821,39)	-		-(220.821,39)
SERVIÇOS PUBLICOS	-(708.281,10)	-(34.113,84)		-(742.394,94)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	-(11.926,96)	-		-(11.926,96)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(2.699.155,77)	-(93.750,00)		-(2.792.905,77)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(156.298,15)	-		-(156.298,15)
TOTAL DESPESAS	-(69.716.195,93)	-(1.906.049,16)		-(71.622.245,08)
<b>RESULTADO MENSAL</b>		-(30.511,68)		
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	-(1.963.391,18)			-(1.993.902,85)

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

Alexandre Louira e Silva  
Superintendente Administrativo Financeiro  
CRC RJ 11876010-8