

**UPA 24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**UPA 24h IRAJÁ**

**Relatório de Execução**

**Competência 05/2015**

**Contrato de Gestão n° 007/2012**



## **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

9.

## Sumário

1	Apresentação .....	5
2	Produção Assistencial .....	5
3	Indicadores de Desempenho .....	9
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários .....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento .....	11
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos .....	12
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar .....	13
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha .....	13
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro .....	14
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 5$ minutos .....	14
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos .....	15
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 50$ minutos .....	16
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	17
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	17
4	Considerações Finais .....	19
5	Anexo .....	20
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	20
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames .....	22
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	25
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	28
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos .....	29
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	30
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha .....	32
5.8	Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico.....	34
5.9	Anexo 9: Transferências .....	35
5.10	Anexo 10: CNES.....	36
6	Recursos Financeiros.....	38
6.1	Fluxo de Caixa.....	38
6.2	Despesas Realizadas.....	39

6.3	Conciliação Bancária.....	39
6.4	Demonstrativo Contábil Operacional .....	39
7	Relatório Administrativo .....	39
7.1	Aquisição de Bens Duráveis.....	39
7.2	Aquisição de Outros Investimentos.....	39
7.3	Recursos Humanos .....	40
7.4	Serviços de Terceiros Contratados .....	41
8	Anexo B.....	44
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica .....	44
8.2	Extratos Bancários.....	45
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento .....	52
8.3.1	– Sede .....	52
8.3.2	– Unidade.....	79
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	158
9	Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	178
10	Tributos.....	278
10.1	Tributos Pessoa Física .....	278
10.2	Tributos Pessoa Jurídica .....	302
11	Certidões.....	346
12	Balancete .....	350

J.



## **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 IRAJÁ durante mês de MAIO/2015, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

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

## **2 Produção Assistencial**

No âmbito assistencial, além da preocupação de sistematizar e consolidar as informações entre a produção contratada e a realizada, o VIVARIO tem como objetivo garantir a contratação de profissionais tecnicamente qualificados para atender adultos e crianças nos casos de urgência e emergência, com o intuito de oferecer aos usuários serviços assistenciais de excelência, garantindo o funcionamento ininterrupto da unidade.

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 a comunidade toda e qualquer informação acerca de suas queixas e dúvidas, esclarecendo a estes os serviços oferecidos.

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

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

ATIVIDADES	MAIO/2015		
	PREV.	REAL	%
<b>ACOLHIMENTO</b>	10.380	15.926	153%
<b>ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>	10.380	14.837	143%
<b>ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS</b>	9.861	13.466	137%
<b>ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b>	1.376	472	34%
<b>PROCEDIMENTO</b>	33.714	70.105	208%
<b>EXAMES</b>	8.987	12.726	142%
<b>CUIDADO MULTIPROFISSIONAL*</b>	564	15.572	2761%
<b>DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS</b>	71.650	94.888	132%

\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (14.837), ODONTOLOGIA (472) E SERVIÇO SOCIAL (263)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 05/2015 foram acolhidos 15.926 pacientes, dentre estes 14.837 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 13.466 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 9.110 e pediatria, 4.356), o que gerou uma média diária de 514 pacientes acolhidos, 479 classificados e 434 (clínica médica, 294 e pediatria, 140) atendidos, superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1) Em relação a MAIO/2014, observa-se que houve um aumento de 60%, 66% e 70% destes acolhidos, classificados quanto ao risco e atendidos pelo médico e em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 7%, 9% e 10%, para cada destas atividades respectivamente.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 70.105 procedimentos, 33% a mais que no mês de MAIO/2014 e 20% a mais que o mês anterior, sendo os mais frequentes: 19.704 aferições de pressão arterial (28%), 14.794 acolhimento com classificação de risco (21%), e 13.018 atendimentos de urgência em atenção especializada (19%), e que juntos totalizam aproximadamente 68% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação ultrapassou 208% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram realizados 10.685 (84% do total de exames), sendo os mais frequentes: 3.152 hemogramas completos (29%), 1.073 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (10%), 755 dosagens de uréia (7%), e 725 dosagens de creatinina (7%). Foram realizadas também 1.966 radiografias (15% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 1.382 radiografias de tórax (70%), 255 radiografias de seios da face (13%), contabilizando juntos aproximadamente 83% das radiografias. Os



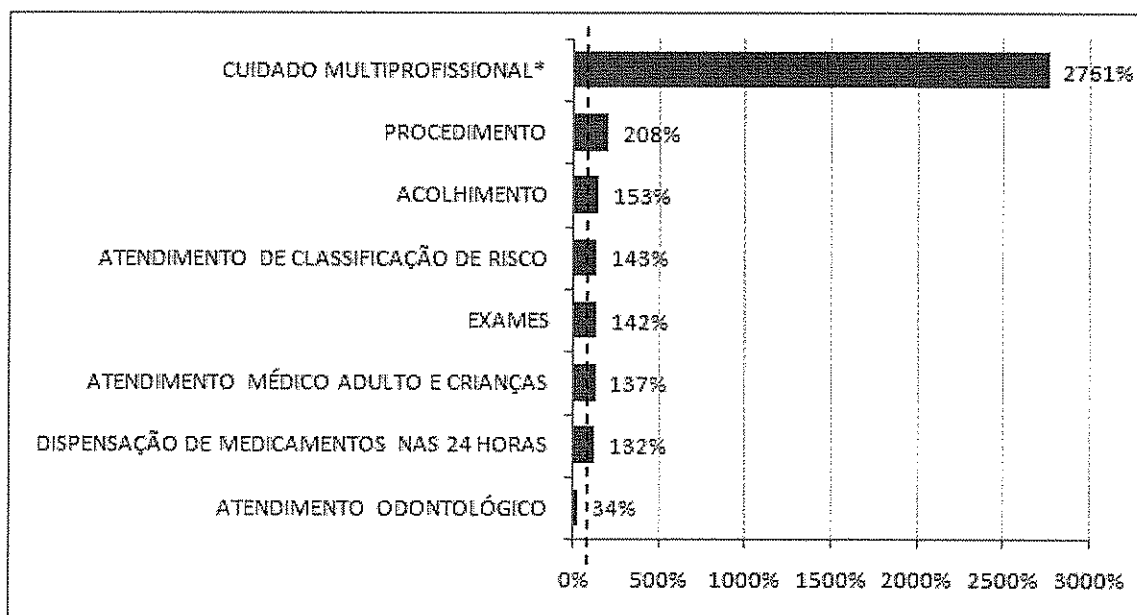
eletrocardiogramas corresponderam 1% do total (75 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 12.726 exames, 17% a mais que o mês de MAIO/2014 e 09% a mais que o mês anterior. (Gráfico 1).

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 (12.726) e procedimentos (70.105), totalizando desta maneira 82.831 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 94.888 medicamentos, 23% a menos que MAIO/2014 e 7% a mais em relação ao mês anterior, superando as expectativas (132%). (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, 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 (263atendimentos) somado ao atendimento odontológico (472 atendimentos) e a classificação de risco (14.837), totalizando 14.486 atendimentos, o que superou as expectativas (2761%). (Gráfico 1, Anexo 1) Contudo, permanece uma dúvida para o VIVARIO 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 Irajá, MAIO/2015**

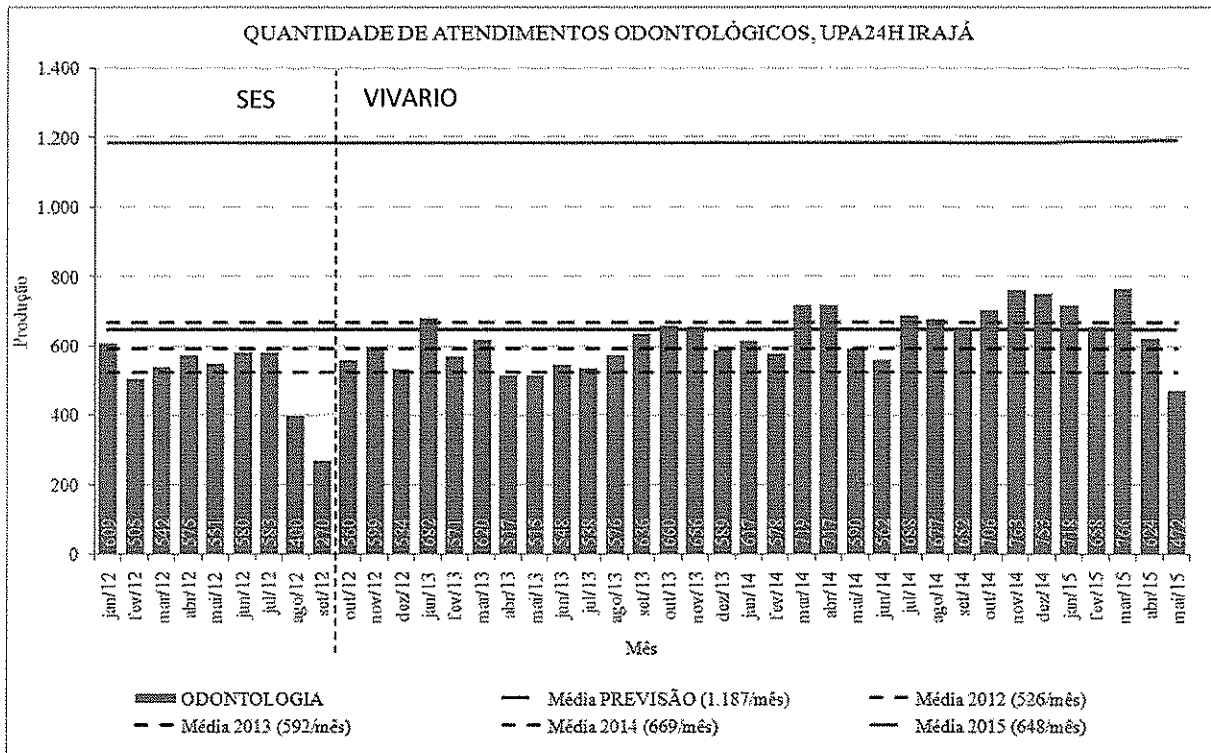


Fontes: UPA 24h Irajá  
Sistema *Klinikos*  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

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 270 a 766 atendimentos ao longo de 41 meses (Janeiro/2012 a MAIO/2015). Quando comparado com o mês anterior houve uma diminuição de 24% e em relação a MAIO/2014, a diminuição foi de 20%. Ao avaliar o atendimento médio entre os anos, observa-se para 2012, em média de 526 atendimentos/mês, enquanto que para 2013, houve um aumento de 13%, com uma média de 592 atendimentos/mês. Já para 2014, o aumento foi de 13%, com uma média de 669 atendimentos/mês. E para 2015, os cinco primeiros meses foram 3% a menos que a média de 2014, com 648 atendimentos. (Gráfico 2, Anexo 1)



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



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

### 3 Indicadores de Desempenho

Os indicadores de desempenho são ferramentas desenvolvidas como a finalidade de monitorar e avaliar garantindo o aprimoramento constante e eficaz, das ações de vigilância em saúde.

A seguir são apresentados os valores dos 11 indicadores de desempenho em avaliação gerado na UPA Irajá para o início do contrato de gestão. Observa-se que 07 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 63 pontos e com conceito B.

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

INDICADORES DE DESEMPENHO		MAIO/2015				
		Resultado Alcançado	Meta	Pontos		
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.096	79%	80%	0
		Total de usuários atendidos entrevistados	1.381			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	13.147	91%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	14.390			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	24	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	24			
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	304	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	304			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	10.313	98%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	10.521			
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	34	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	34			
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	2.185	61%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	3.600			
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	3.855	39%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	9.869			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	28	0,2%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	14.201			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	47	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	47			
<b>Total</b>						<b>63</b>
<b>Conceito</b>						<b>B</b>



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

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

*Denominador:* Total de usuários atendidos entrevistados

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

*Fonte:* Totem (ECO Sistemas); Coordenação da unidade (Anexo 3)

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 1.381 usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.096 (79%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, não atingindo a meta, porém muito próxima da estipulada.

Para a competência de MAIO/2015 a pesquisa de satisfação na unidade apenas foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário). Foi implantada nas Salas de Observação a pesquisa de satisfação com os pacientes internados, uma vez que a opinião de tais usuários é de fundamental importância para a avaliação do serviço prestado. As pesquisas foram realizadas contabilizando 73 usuários em observação pesquisados e destes 71 usuários satisfeitos.

Com o objetivo de melhorar o resultado da pesquisa, a equipe da unidade responsável pela pesquisa, solicitou ainda que os entrevistados pudessem fazer críticas ou sugestões sobre os serviços prestados nas salas de observação. As equipes médica e de enfermagem foram as que obtiveram uma melhor avaliação dentre os quesitos perguntados. A maior queixa dos entrevistados foi acerca da demora de execução de alguns exames que não são realizados na unidade, além das reclamações sobre a lentidão na transferência dos pacientes para um hospital especializado.

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

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

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

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

*Fonte:* Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 14.390 Boletins gerados para atendimento, 13.147 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 1.243 boletins. Portanto, 91% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados não alcançando a meta no mês analisado.

A fim de obter melhores resultados, a coordenação da unidade executa constantemente um papel de conscientização, sensibilização e orientação dos demais profissionais, incluindo os profissionais que atuam na cobertura de faltas, lembrando sobre a importância do fechamento dos boletins.

Quanto à qualidade dos prontuários finalizados, a Comissão avaliou os registros dos boletins, sendo evidenciadas melhorias quanto aos registros médicos, e de enfermagem, o que houve ao final do mês quando através da atualização do Klinikos que facilitou a inclusão e visualização de dados, incluindo, por exemplo, a evolução da visualização da enfermagem que antes era impressa fragmentada.

A comissão e a coordenação da unidade continuarão orientando aprimorando seus cadastros para que haja continuidade e melhorias na qualidade dos registros.

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

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

*Denominador:* Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

Dos 24 óbitos ocorridos no presente mês, 22 ocorreram na unidade e 02 já cadáver. Porém todos os boletins foram analisados pela comissão de óbitos, alcançando a meta estabelecida (100%).

A comissão de óbitos da UPA Irajá, assim como as demais unidades, reuniu-se no início de fevereiro 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 e o Livro de óbitos da Unidade. O preenchimento do livro encontra-se com rasuras por



cancelamento de uma folha de óbito e no preenchimento da numeração, porém não interfere na análise dos dados dos óbitos ocorridos no período.

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

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

*Denominador:* Total de prontuários de usuários com infecção

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

*Fonte:* Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de CCIH (Anexo 6)

No presente mês estiveram em observação 50 pacientes com diagnóstico de infecção, e todos os prontuários foram analisados, atingindo a meta estipulada para este indicador (100%)

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), todos os 50 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (26), pediátrica (18) e vermelha (06), sendo todos os casos de origem comunitária, não ocorrendo casos de infecção hospitalar.

Embora não tenha ocorrido nenhum caso de infecção hospitalar foi realizado pela enfermeira de CCIPH o treinamento de toda equipe multiprofissional para aprimorar o controle de infecção através da lavagem das mãos, precaução de contato, e acompanhamento do processo de limpeza da unidade e seus insumos.

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

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

*Denominador:* Total de prontuários salas amarela e vermelha

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

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

Com relação aos prontuários dos usuários que permaneceram em observação neste mês, 186 estiveram na sala de observação amarela adulto, 62 na sala de observação amarelo pediátrica e 56 na sala de observação vermelha totalizando 304 usuários em observação, todos foram revisados pela comissão de revisão de prontuários.



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

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

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

*Denominador:* Total de usuários adultos registrados

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

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

Para o presente mês, 10.521 foram usuários adultos registrados e destes 10.313 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual de 98%, sendo assim a meta estabelecida foi atingida.

O primeiro atendimento 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 define-se qual paciente deve ser atendido de forma emergencial, ou seja, de maior gravidade seja visto precocemente. A Classificação de risco tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento da população que acessa o serviço da unidade de pronto atendimento.

### **3.7 Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 5$ minutos**

*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)



Considerando o indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 5$  minutos”, para este mês, 34 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo estipulado, atingindo a meta.

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

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

*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.

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 30$  minutos”, dos 3.600 pacientes classificados como amarelo, 2.185 (61%) foram atendidos no tempo estabelecido. Cabe ressaltar que os classificados como amarelo são divididos em Amarelo Consultório e Amarelo Observação. Ao avaliá-los separadamente, observa-se que nos “Amarelos Consultórios”, dos 3.314 pacientes classificados, 1.998 (60%) foram atendidos na meta, e nos “Amarelos Observação”, dos 286 classificados, 187 (65%) foram atendidos na meta.

Ao avaliar este indicador desmembrando o processo de atendimento em Acolhimento/ Classificação e Classificação de Risco/Atendimento, observa-se que quando o quantitativo de pacientes atendidos é contabilizado a partir da Classificação de risco, temos um tempo médio para atendimento de 18 minutos, abaixo da meta sugerida. Também temos que considerar o aumento de



70% da demanda dos atendimentos médicos quando comparado com o mesmo período de 2014, o que implica no não alcance da meta.

Os profissionais são freqüentemente 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 otimiza o atendimento e minimiza o tempo de espera.

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

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco verde

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

*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 9.869 pacientes classificados como verdes, 3.855 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq$  50 minutos obtendo um percentual de 39%.

Ao avaliar este indicador desmembrando o processo de atendimento em, Acolhimento/ Classificação e Classificação de Risco/Atendimento, observa-se que quando o quantitativo de pacientes atendidos é contabilizado a partir da Classificação de risco, temos um tempo médio para atendimento de 98 minutos, menor do que quando avaliado com o tempo entre o Acolhimento e o Atendimento (110 min). Assim como os atendimentos dos pacientes classificados com risco amarelo, o aumento da demanda neste mês implicou no não alcance da meta.

As medidas para melhorar este resultado vêm sendo tomadas pela coordenação, através do acompanhamento e monitoramento do tempo de espera dos usuários. Além disso, os pacientes em espera são observados e reavaliados pelos enfermeiros constantemente e em caso de necessidade são encaminhados diretamente ao consultório médico. O corpo clínico vem buscando melhoria neste resultado, com dedicação e comprometimento.





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

*Numerador:* Total de usuários transferidos x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos

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

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que deixam a unidade através da ambulância e permanecem no local de destino), no presente mês ocorreram 28 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,2%, que se mantém dentro da meta estipulada.

As transferências ocorrem por meio de regulação no âmbito municipal, estadual e federal 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.

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 28 transferências que ocorreram na unidade, 25 foram através de uma Ambulância Avançada (89%) e 03 através da básica (11%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam pacientes oriundo da UPA Irajá foram o Hospital Estadual Albert Schweitzer (18%) e Hospital Estadual Getúlio Vargas (14%).

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

*Numerador:* Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

*Denominador:* Total de profissionais médicos contratados

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

*Fonte:* Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)



Na unidade para o mês de Agosto há um total de 226 profissionais, destes 47 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO 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 Irajá, ao final da Competência 05/2015, a unidade completa dois anos e oito meses de gestão compartilhada do VIVARIO e a SES, uma vez que o mesmo assumiu a unidade em Outubro/2012.

Nesta competência, a UPA 24h Irajá atingiu um total de 63 pontos e conceito B. Dos 11 indicadores analisados, 07 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH; Taxa de 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 Satisfação dos Usuários; Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 30$  minutos; e Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 50$  minutos, não tiveram suas metas alcançadas.

Quanto à produção da unidade (Acolhimento, registro e Atendimento Médico) observa-se em relação a MAIO/2014 houve um aumento de 60%, 66% e 70% destes acolhidos, classificados quanto ao risco e atendidos pelo médico e em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 7%, 9% e 10%, para cada destas atividades respectivamente.

O presente mês apresentou um comportamento atípico na demanda da unidade. Este aumento da demanda citado anteriormente constitui um crescimento não esperado, uma vez que no mesmo período do ano anterior não indicava este crescimento. Vale destacar, que tal crescimento impactou no tempo de atendimento, porém mesmo com o aumento da demanda observa-se uma queda nos medicamentos em relação a MAIO/2014, com o cumprimento dos 7/11 indicadores alcançando conceito B.

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

Atenciosamente,

Sebastião Santos  
Procurador  
Viva Rio

Rio de Janeiro, 10 de junho de 2015.


  
José Viana de Oliveira Paiva  
PRESIDENTE DA OSS VIVA RIO



## 5 Anexo

### 5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

		Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saude - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá UPA IRAJA Produção diária por setor	
Período...	01/05/2015	a	01/06/2015
Turno de	Todos		
<b>ACOLHIMENTO</b>			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		38	
CLINICA MÉDICA		10.680	
ODONTOLOGIA		561	
PEDIATRIA		4.647	
Total por Setor		15.926	
<b>ATENDIMENTO</b>			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		283	
CLINICA MÉDICA		9.110	
ODONTOLOGIA		472	
PEDIATRIA		4.356	
Total por Setor		14.201	
<b>Internação de observação</b>			
Clinica		Total	
CLINICA MÉDICA		53	
PEDIATRIA		47	
Total por Setor		100	
<b>Urgência</b>			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		150	
CLINICA MÉDICA		10.521	
ODONTOLOGIA		566	
PEDIATRIA		4.578	
Total por Setor		15.805	
<b>Classificação de Risco</b>			
Clinica		Total	
CLINICA MÉDICA		10.313	
ODONTOLOGIA		11	
PEDIATRIA		4.513	
Total por Setor		14.837	
Inclusão: upa_11410_12			
Emissão em: 01/05/2015 10:07:37			
Usuário: MARCIA CRISTINA FERREIRA DE OLIVEIRA			
Página: 2			



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

**UPA IRAJA**  
**Produção diária por setor**

Período.: 01/05/2015 a 01/05/2015

Turno da: Todos

**Totais no Período**

Acolhimento	15.928
Urgência	15.805
Emergência	0
Classificação de Risco	14.837
Atendimento Médico	14.201
Internação de Observação	100



## 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	3.152	29%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.073	10%
DOSAGEM DE UREIA	755	7%
DOSAGEM DE CREATININA	725	7%
DOSAGEM DE TROPONINA	646	6%
DOSAGEM DE SODIO	630	6%
DOSAGEM DE POTASSIO	630	6%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	595	6%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	573	5%
DOSAGEM DE GLICOSE	563	5%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	241	2%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	240	2%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	118	1%
DOSAGEM DE AMILASE	105	1%
DOSAGEM DE CALCIO	96	1%
DOSAGEM DE MAGNESIO	88	1%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	86	1%
DOSAGEM DE LIPASE	74	1%
DOSAGEM DE CLORETO	69	1%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	44	0%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	32	0%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	25	0%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	23	0%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	20	0%
ALBUMINA SORO	19	0%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	15	0%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	13	0%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	10	0%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	9	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	4	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	4	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	3	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	3	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	2	0%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>10.685</b>	<b>84%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1.382	70%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	255	13%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	46	2%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	37	2%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	28	1%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	27	1%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	26	1%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	17	1%
RADIOGRAFIA DE MAO	17	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	15	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	14	1%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	11	1%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	10	1%
RADIOGRAFIA DE PERNA	8	0%
RADIOGRAFIA DE BACIA	8	0%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	7	0%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7	0%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	6	0%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6	0%
RADIOGRAFIA OSSOS PROPRIOS DO NARIZ (MÍNIMO 2 INCIDÊNCIAS)	6	0%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	5	0%
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	5	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	4	0%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	3	0%
RADIOGRAFIA DE BRACO	3	0%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	3	0%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	2	0%
RADIOGRAFIA DE COXA	1	0%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>1.966</b>	<b>15%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	75	1%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>12.726</b>	<b>15%</b>
<b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	19.704	28%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	14.794	21%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	13.018	19%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	7.652	11%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	6.602	9%
INALACAO / NEBULIZACAO	1.399	2%
TAXIMETRIA	910	1%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	879	1%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	874	1%
GLICEMIA CAPILAR	823	1%
OXIMETRIA	712	1%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	507	1%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	438	1%
TROCA DE FRALDAS	428	1%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	172	0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	145	0%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	103	0%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	103	0%
MONITORIZAÇÃO	102	0%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	101	0%
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	95	0%
ASPIRAÇÃO	87	0%
OXIGENOTERAPIA	85	0%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	79	0%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	61	0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	55	0%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	44	0%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	36	0%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	34	0%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	16	0%
CURETAGEM PERIAPICAL	15	0%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	10	0%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	9	0%
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	3	0%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	3	0%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	2	0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	2	0%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	2	0%
REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	1	0%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>70.105</b>	<b>85%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>82.831</b>	





5.3 Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU

Fonte: Totem/Intus/ ECO Sistemas e Coordenação UPA 24h

08/06/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas  
 Pesquisas  
 Última atualização dos dados: 08/06/2015 às 03:33:00 - Tabela: VW\_BI\_PESQUISAS - Ambiente: DA\_UPA\_DSOVIVA

Viva Rio (Sair)

Ano/Mês	Questionário	Unidade
'2015-05'	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ...	UPA Imjã

**Níveis de análise**

Ano/Mês	Dia	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
'2015-05'					
			<b>Pergunta</b>	<b>Resposta</b>	<b>Qtd Respostas</b>
			COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	BOM	357
			COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	EXCELENTE	234
			COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	REGULAR	77
			COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	RUIM	214
			COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	SATISFEITO	433
			COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	BOM	419
			COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	EXCELENTE	216
			COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	REGULAR	87
			COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	RUIM	180
			COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	SATISFEITO	394
			COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	BOM	420
			COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	EXCELENTE	307
			COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	REGULAR	77
			COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	RUIM	167
			COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	SATISFEITO	337
			COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	BOM	251
			COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	EXCELENTE	402
			COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	REGULAR	87
			COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	RUIM	171
			COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	SATISFEITO	356
			COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	BOM	274
			COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	EXCELENTE	309
			COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	REGULAR	108
			COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	RUIM	166
			COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	SATISFEITO	436
			O SENHOR (A) FOI COMUNICADO SOBRE OS CUIDADOS A SEREM PRESTADOS ANTES DO PROCEDIMENTO REALIZADO? NÃO	NÃO	90
			O SENHOR (A) FOI COMUNICADO SOBRE OS CUIDADOS A SEREM PRESTADOS ANTES DO PROCEDIMENTO REALIZADO? SIM	SIM	50
			O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	95
			O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	47
			O SENHOR (A) SABERIA DIZER O NOME DO MÉDICO QUE O ATENDEU?	NÃO	94
			O SENHOR (A) SABERIA DIZER O NOME DO MÉDICO QUE O ATENDEU?	SIM	47
			VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	NÃO	257
			VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	SIM	1.028

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

**Dados do ambiente**  
 Ambiente: UPA - Pesquisas  
 Cenário: Pesquisas  
 Última atualização dos dados: 08/06/2015 às 03:33:00  
 Tabela: VW\_BI\_PESQUISAS

**Auto-filtros**  
 Ano/Mês - Múltipla seleção: 2015-05;  
 Questionário - Múltipla seleção: QUV/DORA.PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;  
 Unidade - Múltipla seleção: UPA Imjã;

**Funções ativas**  
 Filtros Ambiente

**Filtros ambiente**  
 Ano/Mês = '2015-05'

**Status dos objetos**  
 Grade visível  
 Gráficos/Indicadores visíveis  
 Paginação dos dados ativada - 50 registros

**Link para acesso público (Abrir)**  
<http://177.38.97.115:9000/?A=7&B=D75DF81B222E2235&C=3035D9738A96BA4E&D=80E0718393A6BE5AFA1038C442C7&E=-A8A585>

*J.*



Data: 11 de junho de 2015

Hora: 13:32

Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos onze dias do mês de junho de dois mil e quinze, às 13:32, na sala de Coordenação da UPA Irajá, sito à Avenida Monsenhor Felix, 380, CEP: 21361-132 Irajá - Rio de Janeiro / RJ, reuniram-se integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) o gerente administrativo Rodrigo Câmara Teixeira e a auxiliar administrativa Dilma Soares Freitas para promover a reunião do SAU (Sistema de Atendimento ao Usuário). Sobre a comissão do SAU foram apresentados os resultados dos relatórios de pesquisa de satisfação do usuário realizado com os entrevistados nas salas de observação da UPA nos meses de abril de dois mil e quinze, totalizando 73 entrevistados.

As pesquisas com pacientes internados é realizada de forma manual e diária por um auxiliar administrativo, observando os mesmo quesitos perguntados na feita com os usuários atendidos nos consultórios médicos, executada via totem.

Foram realizadas seis perguntas a cada paciente internado nas salas de observação da UPA Irajá, ou a seus acompanhantes: avaliação da limpeza das instalações; avaliações da triagem e de toda a equipe de enfermagem, da equipe médica e da agilidade de atendimento ao qual o paciente tem recebido, além de perguntas acerca da realização das medicações prescritas pela equipe médica. Do total de respostas dos usuários ou acompanhantes entrevistados, houve 438 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 3 respostas de insatisfação, além de 9 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 97,26% de satisfação e apenas 0,68% de insatisfação dos usuários entrevistados.

Com o objetivo de melhorar ainda mais o resultado da pesquisa, a equipe responsável solicitou ainda que os entrevistados pudessem fazer críticas ou sugestões sobre os serviços prestados nas salas de observação. A equipe médica foi a que obteve a



melhor avaliação dentre os quesitos perguntados, com 100% de satisfação. A maior queixa dos entrevistados foi acerca da demora na execução de alguns exames, que não são realizados na UPA, além de reclamações sobre a lentidão na transferência dos pacientes para um hospital especializado. Coube a equipe entrevistadora a elucidação destes pontos, explicando o procedimento de regulação de pacientes nos sistemas próprios para este fim (SISREG e SER), reduzindo ainda mais a insatisfação dos entrevistados.

Sem mais para tratar, eu Rodrigo Câmara Teixeira, lavro a presente ata, que lida e achada conforme, foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Rodrigo Câmara Teixeira

Rodrigo Câmara Teixeira  
Chefe Administrativo  
Mat. - 40375  
UPA Urajá

Diana Soares Freitas

Diana Soares Freitas  
Assistente Administrativo



5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

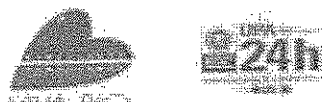
Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

UPA IRAJA							
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência							
Período de:	01/05/2015	A	31/05/2015				
021505310307	MAURICIO DA SILVA CATARINA	M	44	31/05/2015	20:32:00	CUNICA MÉDICA	1h:08m A - Alta por Decisão Médica
021505310308	CASSIO VIANNA NUNES	M	37	31/05/2015	20:33:00	CUNICA MÉDICA	0h:34m A - Alta por Decisão Médica
021505310309	CARD DUTRA DOS SANTOS	M	1	31/05/2015	20:38:00	PEDIATRIA	1h:32m A - Alta por Decisão Médica
021505310310	NICOLAS ALEXSANDRO ARAUJO VICENTE	M	1	31/05/2015	20:39:00	PEDIATRIA	23h:01m A - Alta por Decisão Médica
021505310313	GISELE DE SOUZA AVELAR	F	34	31/05/2015	21:05:00	CUNICA MÉDICA	2h:24m A - Alta por Decisão Médica
021505310315	DIEGO PEREIRA DA COSTA	M	30	31/05/2015	21:11:00	ODONTOLOGIA	0h:14m A - Alta por Decisão Médica
021505310318	BRUNA MENDES DE OLIVEIRA	F	20	31/05/2015	21:13:00	CUNICA MÉDICA	7h:15m A - Alta por Decisão Médica
021505310319	WAGNER SOARES DUTRA	M	37	31/05/2015	21:16:00	CUNICA MÉDICA	2h:02m A - Alta por Decisão Médica
021505310319	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	M	8	31/05/2015	21:17:00	PEDIATRIA	1h:17m A - Alta por Decisão Médica
021505310320	ANA BEATRIZ DA SILVA CARDOSO	F	8	31/05/2015	21:25:00	PEDIATRIA	1h:16m A - Alta por Decisão Médica
021505310322	BRENG ASSIS APOLLINARIO	M	3	31/05/2015	21:34:00	PEDIATRIA	1h:00m A - Alta por Decisão Médica
021505310323	DAVI BORGES SANTOS	M	30	31/05/2015	21:35:00	CUNICA MÉDICA	1h:28m A - Alta por Decisão Médica
021505310325	ISABELLA CASTRO DE OLIVEIRA	F	4	31/05/2015	21:49:00	PEDIATRIA	0h:58m A - Alta por Decisão Médica
021505310326	YASMIN CURY DA ROCHA	F	11	31/05/2015	21:57:00	PEDIATRIA	0h:56m A - Alta por Decisão Médica
021505310328	MATHEUS CABRAL BARROSO	M	17	31/05/2015	22:15:00	CUNICA MÉDICA	26h:37m A - Alta por Decisão Médica
021505310328	SAMUEL DE OLIVEIRA ABIDO	M	10	31/05/2015	22:22:00	PEDIATRIA	25h:17m A - Alta por Decisão Médica
021505310330	JOSE VIEIRA DA SILVA	M	43	31/05/2015	22:23:00	CUNICA MÉDICA	0h:24m A - Alta por Decisão Médica
021505310331	DIEGO DA SILVA MOREIRA	M	23	31/05/2015	22:39:00	ODONTOLOGIA	0h:23m A - Alta por Decisão Médica
021505310332	ISMAEL LUIS DE MELO	M	03	31/05/2015	22:39:00	CUNICA MÉDICA	26h:32m A - Alta por Decisão Médica
021505310333	ZENIR DIAS BOM	F	87	31/05/2015	22:55:00	CUNICA MÉDICA	0h:51m A - Alta por Decisão Médica
021505310334	DEWILSON MAGALHAES DA CONCEICAO	M	21	31/05/2015	22:55:00	CUNICA MÉDICA	0h:21m A - Alta por Decisão Médica
021505310335	CAJAL LACE ALVES	M	8	31/05/2015	22:59:00	PEDIATRIA	1h:00m A - Alta por Decisão Médica
021505310338	LUANA ALMEIDA DE ANDRADE	F	27	31/05/2015	23:47:00	CUNICA MÉDICA	24h:18m A - Alta por Decisão Médica
021505310339	JACIARA OLIVEIRA DE SOUZA	F	30	31/05/2015	23:49:00	CUNICA MÉDICA	28h:37m A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 13.147							
Total de Boletins:		14.350					
Total de Boletins Pendentes:		1.243 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.					
Total de Boletins Realizados:		13.147 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.					
<small>Upencia_Pendentes_Realizados.rpt      Data de Impressão:      06/06/2015      16:33:37      JERJANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA</small>							



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE UNIDADES PRÓPRIAS**  
**COORDENAÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO FIXO PRÉ-HOSPITALAR**  
**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - IRAJÁ**

**TRIGÉSIMA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ**

DATA: 05/06/2015

HORÁRIO: 14:00h


LOCAL: UPA IRAJÁ

No quinto dia do mês de Junho do ano de dois mil e quinze, às quatorze horas, reuniram-se na sala da coordenação da UPA Irajá, situada na Avenida Monsenhor Félix trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, Bernardo Brand Rodrigues de Mello, Coordenador Médico, Fabíola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, Priscila Sant'anna Costa, Enfermeira, Jossy Kneipp Machado, Médica, para dar início a trigésima reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos declarados na Unidade no mês de Maio desse ano.

Pela presente, observamos que os óbitos do mês de Maio desse ano. Desses óbitos 24 foram emitidos declarações dos óbitos (D.O.) pela UPA, sendo 2 encaminhados ao IML. Observamos que as anotações do mês de Maio no Livro de óbitos está de forma correta, porém notamos informações incompletas no livro de administração que relaciona os óbitos que são emitidos D.O. e os encaminhados ao IML. Conferimos as D.O.s do mês de Maio e encontramos ainda causas de óbito como Parado Cardiorespiratória em duas Declarações.

Coordenação Médica e de Enfermagem da UPA Irajá compareceu na Divisão de Vigilância em Saúde (CAP 3.3) para esclarecer e solucionar pendências do Livro de Óbitos. Lá recebemos orientações quanto a entrega das terceiras vias das D.O.s e conseguimos aumentar o número de folhas de D.O.s para UPA Irajá devido a demanda estar maior. Os profissionais envolvidos com as D.O.s supracitadas serão chamados na Coordenação da Unidade para receber explicações quanto ao preenchimento da D.O. A administração será reforçada quanto a necessidade de preenchimento correto do livro de informações de óbito (D.O. e IML). Sem mais para o momento, declaramos encerrada a reunião.

\_\_\_\_\_  
 Bernardo Brand Rodrigues de Mello  
 \_\_\_\_\_  
 Fabíola do Nascimento Revelette  
 \_\_\_\_\_  
 Priscila Sant'anna Costa  
 \_\_\_\_\_  
 Jossy Kneipp Machado





UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA 24 - UPA IRAJÁ  
 ENDEREÇO: AVENIDA MONSENHOR FÉLIX, N° 280 - IRAJÁ - RIO DE JANEIRO - CEP: 20234-110  
 Telefone: (21) 2532-9821 / (21) 2532-9822 / (21) 2532-9823 / FAX: (21) 2532-9824



## 5.6 Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCHH)

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	
<b>TRIGÉSIMA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR.</b>	
Data: 03/06/2015	
Hora: 10: 00 h	
Local: Upa Irajá	
<p>Aos três dias do mês de junho de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar, a saber, Bernardo Brand, Coordenador Médico, Fabíola Nascimento Revelatta, Coordenadora de Enfermagem, Josy Kneipp Machado, médica e Daniella Araújo de Oliveira, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar (CCIPH) para realizar a trigésima reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção pré-hospitalar com os dados referentes ao mês de maio de 2015. No mês de maio apresentamos um total de cinquenta infecções nas salas de observação, sendo seis infecções na sala vermelha, dezoito infecções na sala amarela pediátrica e vinte e seis infecções na sala amarela adulto. Destes usuários com infecção foram revisados os cinquenta prontuários e constatamos que as infecções foram comunitárias, ou seja, zero infecção hospitalar. Analisamos a planilha do quantitativo das doenças de notificações compulsórias que foram notificadas ao CMS Clementino Fraga no mês de maio e contivemos cinquenta e oito casos de dengue, nove casos de violência sexual/ doméstica, dez suspeitos de tuberculose, uma sífilis, dezasseis casos de caxumba, três de coqueluche, seis rubéola, uma suspeita de meningite, um sarampo. Os membros avaliam as não conformidades das prescrições de antibióticos das salas de observação através da planilha gerada pela farmácia do mês de maio. Das cento e trinta e cinco prescrições médicas vinte e seis foram não conforme e cento e nove conforme a rotina de antibiótico estabelecida na unidade. Dr. Bernardo realiza a orientação da rotina de antibióticos e foi colocado rotina de antibióticos em todos os consultórios médicos. Algumas das principais ações realizadas para</p>	
1	



desinfecção do cabo e lâminas do laringoscópio e demais artigos não críticos e semi-críticos. Orientação à equipe multidisciplinar quanto à segregação correta dos resíduos conforme PGRSS da unidade.

Bernardo Brand Rodrigues de Melo

Fabíola do Nascimento Reuelto

Josy Kneipp Machado

Daniella Araújo de Oliveira

**Dra. Josy Kneipp**  
C.A.B. 20.123-4

**Dra. Josy Kneipp**  
C.A.B. 20.123-4



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



#### TRIGÉSIMA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 05/06/2015

Hora: 09h00min

Local: UPA Irajá

Ao quinto dia do mês de junho de dois mil e quinze, às nove horas, reuniram-se, na sala de Coordenação situada no UPA Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuários, a saber: Drº Bernardo Brand Rodrigues de Mello, Coordenador Médico; Fabíola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem; Josy Kneipp Machado, Médica e Priscila Sant Anna Costa Enfermeira. Iniciamos a Trigesima reunião de Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação da Comissão de prontuários referentes ao mês de maio de dois mil e quinze. Foram gerados quinze mil novecentos e vinte e seis boletins de atendimento, dos quais houve no total quatorze mil duzentos e um atendimentos retirados do sistema Klinikos. Destes boletins gerados mil trezentos e cinquenta e oito boletins encontram-se em aberto. Foram gerados nove mil cento e dez atendimentos de clínica médica; pediatria gerou quatro mil trezentos e cinquenta e seis atendimentos; odontologia gerou quatrocentos e setenta e dois atendimentos e serviço social duzentos e sessenta e três atendimentos. Permanece um aumento mensal no número total de atendimentos, com ênfase no atendimento pediátrico, principalmente devido à ocorrência do aumento das doenças do trato respiratório. Quanto à qualidade dos



registros dos prontuários foi observada, a manutenção de das evoluções médica e de enfermagem, e foi constatada a redução do numero de boletins em aberto comparado ao mês de abril. A Comissão de infecção avaliou cinquenta prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo seis infecções na sala vermelha, deztoito infecções na sala amarela pediátrica e vinte e seis infecções na sala amarela adulta, em todos os casos trata-se de infecção comunitária. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade. A Comissão de prontuários avaliou também o boletim de atendimento da paciente W.E.A, 75 anos, sexo masculino deu entrada na unidade com quadro de dispnéia importante, diagnóstico de edema agudo de pulmão. Foi observado através das evoluções médica e de enfermagem a realização de toda a conduta necessária para reversão do quadro. A Comissão continuará repassando as orientações à equipe multiprofissional, para que haja continuidade na qualidade dos registros. Sem mais a tratar, foi lavrado o presente ata que lida e em acordo de todos os membros foi assinada e referenciada.

Hernando Brand Rodrigues de Mello

Fátima da Mota Revelante

Dr. José Kneipp  
Ary Kneipp Machado

Priscila Sant Anna Costa



5.8 Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

02/06/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS  
VIVA RIO 20007

LPA - Indicadores de Desempenho  
01 - Indicadores de Desempenho  
Data Atualização: 02/06/2015 10:23:23 - Tempo de Atualização: 01:04:05

Ano e Mês: 201505  
Clínica de Atendimento: Clínica 05 (Cin...)  
Unidade: UNV364A

Níveis de análise  
Ano e Mês: 201505  
Clínica: UNV364A  
Clínica de Atendimento: Clínica de Atendimento  
Risco Paciente

Ano e Mês	Ord. Pacientes Classificados	Ord. Pac Não Classif	Ord. Atendimento	Tempo Médio Atendimento	Ord. Pacientes Risco Verde	Ord Atend Meta Verde	Ord Pacientes Risco Amarelo	Ord Atend Meta Amarelo	Ord Pacientes Risco Vermelho	Ord Atend Meta Vermelho	Obs
201505	11024	2	10000	61	10000	10000	10000	10000	10000	10000	203
201504	12845	6	12215	76	12215	12215	12215	12215	12215	12215	262
201503	12706	20	11758	68	11758	11758	11758	11758	11758	11758	262
201502	10041	5	9509	54	9509	9509	9509	9509	9509	9509	219
201501	11127	1	10557	51	10557	10557	10557	10557	10557	10557	242

Página 1 de 1 - 5 registros / 00:01:02 s

Dados do presente  
Ambiente: LPA - Indicadores de Desempenho  
Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho  
Última atualização dos dados: 02/06/2015 10:23:23  
Tabela: UNV\_RINCAADOR

Parâmetros iniciais  
Unidade: Todos

Filtro cenário  
Ind Atend Acima do Limite igual 0

Auxílios  
Ano e Mês - Múltipla seleção: 201501,201502,201503,201504,201505  
Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: Clínica Médica,Clínica Cirúrgica  
Unidade - Múltipla seleção: LPA, P&A

Status dos objetos  
Grado visual  
Ord. Pacientes classificados: 11024  
Pacientes de risco: 15 registros

Link para acesso ao sistema: 100007  
https://17.20.37.115:8000/1A?E=43C55CF8DC1D44178249390628F565A9E448D=C55C574220F52FA6444BAE027F55E4F566CF57



### 5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULANCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504270 496	132739106	MARIA DO ROSARIO DA SILVA VIEIRA	76 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLA /CONFIRMAR NOS DOIS LIVEROS OU HOSPITAL ANDARAÍ	TRANSFERÊNCIA
01/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504290 343	133032420	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	73 ANOS	DISPNEIA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
01/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504300 389		JORGE HENRIQUE DUTRA LIMA DE ALMEIDA	82 ANOS	MENINGITE BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	INSTITUTO ESTADUAL DE INFECTOLOGIA SÃO SEBASTIÃO	TRANSFERÊNCIA
02/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504300 335	133032939	SEBASTIAO GUILHERME DA SILVA	79 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
03/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505030 002	133048316	ANA PAULA DE SOUZA BENTO	09 ANOS	CELULITE DE OUTRAS PARTES DO(S) MEMBRO(S)	HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO DA SILVA TELLES	TRANSFERÊNCIA
06/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506040 047	133203579	BARBARA RODRIGUES DOS REIS	78 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES	TRANSFERÊNCIA
07/05/2015	PARTICULAR	ELETIVA	021505060 467		MARIA DA GRACA DIAS VICENTE	62 ANOS	PNEUMONIA VIRAL NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ASSIM TIJUCA	TRANSFERÊNCIA
07/05/2015	AMBULANCIA INCA	ELETIVA	021505070 524		CREONICE FROZ	54 ANOS	DISPNEIA	INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER - INCA	TRANSFERÊNCIA
10/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505090 460		ANA LUIZA FRANCA DA SILVA	05 ANOS	QUEDA DE MESMO NIVEL POR ESCORR. TROP OU PASSO FALSO - RUA E ESTRADA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
10/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505040 579	133354891	LUCINEIDE ROSA DOS SANTOS	40 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
10/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505070 065	133687977	RICARDO BRANDAO FERREIRA	48 ANOS	DISPNEIA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
10/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505100 236	133735806	EDGARD DE ALMEIDA	86 ANOS	EDEMA PULMONAR, NÃO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
13/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505110 329	133982069	TEREZA CRISTINA DE BARROS SOUZA DIAS	57 ANOS	DOR PRECORDIAL	VENERAVEL ORDEM TERCEIRA DE SÃO FRANCISCO DA PENITÊNCIA	TRANSFERÊNCIA
15/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505130 519	134202988	MARIA GORETE SABINO	42 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
15/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505150 449		JORGE PASSOS FILHO	68 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
15/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505150 353		VANESSA ANDRÉ ROCHA	30 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
16/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505160 100		GABRIELA VILELA DE FREITAS	03 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO DA CABECA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
17/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	2.151E+10	134126749	RAMON DE ARAUJO	05 MESES	NASOFARINGITE AGUDA (RESFRIADO COMUM)	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
17/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505090 163	133870473	DENISE DOS SANTOS GONCALVES	45 ANOS	TOXOPLASMOSE NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL FEDERAL DA LAGOA	TRANSFERÊNCIA
18/05/2015	PARTICULAR	ELETIVA	021505170 134		DENISE CASANOVA DE SOUZA	54 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	CASA DE PORTUGAL	TRANSFERÊNCIA
19/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505170 236	134445127	ANA JULIA MORENO DA SILVA	02 MESES	TOSSE	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
23/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505200 006	134680964	AMARO ALVES BEZERRA	63 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NÃO ESPECIFICADO	CER LEBLON	TRANSFERÊNCIA
24/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505240 227	135133419	MIGUEL SOARES PEREIRA CARNAVAL	01 ANO	TOSSE	UPA ENGENHO NOVO	TRANSFERÊNCIA
25/05/2015	PARTICULAR	ELETIVA	021505240 383		ALEXANDRE DA SILVA PEREIRA	44 ANOS	INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	CENTRO MEDICO BAMBINA	TRANSFERÊNCIA
25/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505250 393	135133419	MIGUEL SOARES PEREIRA CARNAVAL	01 ANO	PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	UPA IRAJÁ	TRANSFERÊNCIA
26/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505250 393	135133419	MIGUEL SOARES PEREIRA CARNAVAL	01 ANO	PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
28/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505240 368	135331455	MARIA JOAQUINA DOS SANTOS	72 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
29/05/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505270 496	135523074	JOAO MARQUES	87 ANOS	NECROBIOSE LIPOIDICA NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	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: 28/05/2015
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 16:26
Competência: 05/2015				Versão: 3.1.30
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01970052767	980016003115462	ADRIANA MARQUES DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09307127735	700607951882568	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
42506093753	106056924130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11073777731	980016288787286	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11488196737	980016289806519	ANNA CAROLINA RIBEIRO BARBOSA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06655924693	706405671088186	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11887093729	980016293760323	BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08754911621	706001377999444	BERNARDO CAMPOS RODRIGUES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674495726	980016295850541	CAROLINA FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11056803711	704804537452943	CAROLINA LINS MASCARENHAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
32063081867	980016283421887	CAROLINA MICHELIN SANCHES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
60053068394	700603953445870	DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05728058701	980016295026856	ERIC LIPPINCOTT	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674796769	704607697070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12436172765	708507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09334488646	980016295039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01200409728	200919472640006	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03023584630	980016293860093	JOSY KNEIPP MACHADO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06202790601	980016287809383	KILZANARA SENA LUCARELLI	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
44655835753	201553018150003	MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
55351735768	980016282957236	MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01952557127	704100155606278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12458193722	700002639119804	MAURICIO GOMES ARCOVERDE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03549324762	980016283405997	MICHELLE SILVARES DUARTE DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07966410641	980016296395685	SARAH VALE RIOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01681340712	980016286048939	VIVIANE QUINTAO SIMONARD DE MIRANDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10240544706	704301523724492	WILJAN MENEGUCI DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 27				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

SCNES

Página: 1

DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Data: 28/05/2015

DATASUS

Relatório de Profissionais por CBO

Hora: 16:27

Competência: 05/2015

CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA

Versão: 3.1.30

**CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA**

CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
11080160736	700200490740726	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
09946633744	704006374837069	CAMILA MOREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10545453755	707006890697830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
70428662749	170161037470008	CLAVELINA GAMALLO CARRERA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
04008020667	704201758637183	FABIO GOMES OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11990630707	980016296178536	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10751096717	980016285808223	LIVIA DIAS DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12805479793	706709570293915	LUMI AMARAL GOMES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
94667013287	980016293758981	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
40278190715	170237097440002	MARILY DIAS AGUIAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10684617722	980016287814883	MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
22367805830	705409407259899	NANCI NELI PIOVEZAN	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
53569822753	108364158490005	NEUSA MARIA DE BARROS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
07622454680	980016283196824	RAFAEL PEIXOTO GUEDES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11837328722	980016297038657	RAPHAEL FERREIRA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
07309551680	700205488459726	RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
09337283794	980016278305076	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
85578851720	980016295150603	SIMONE BASTOS PEREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12411616740	980016296402657	TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
06332638699	700005319055204	WENDY MOTA LOPES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33

**TOTAL: 20**



## 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 DE GESTÃO: SES - RJA - 007/2012	
Mês: Maio/2015	
MIL	
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>	2.809.776,26
Contrato de Gestão	0,00
Receitas Financeiras	8.167,80
Outras Receitas	972,63
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>	9.140,43
Pessoal	903.893,82
Material de Consumo	56.853,21
Serviços de Terceiros	430.860,16
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00
Serviços Públicos	25.120,50
Despesas Bancárias	3.328,12
Outras Despesas Operacionais	358.104,92
Investimentos	0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>	1.778.160,73
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>	1.040.755,96
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>	
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	1.038.755,96
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)	2.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários	
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados	
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários	
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>	1.040.755,96



#### 6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Maio/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 99,28% 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 154,01% 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 9 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAIS	
Técnicos de Enfermagem	5
Enfermeiros	2
Médicos	3

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

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação.





Apresentamos estabilidade no que concerne ao absenteísmo, ou seja, funcionários com poucas faltas, não apresentando intercorrências em seus plantões.

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

#### 7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

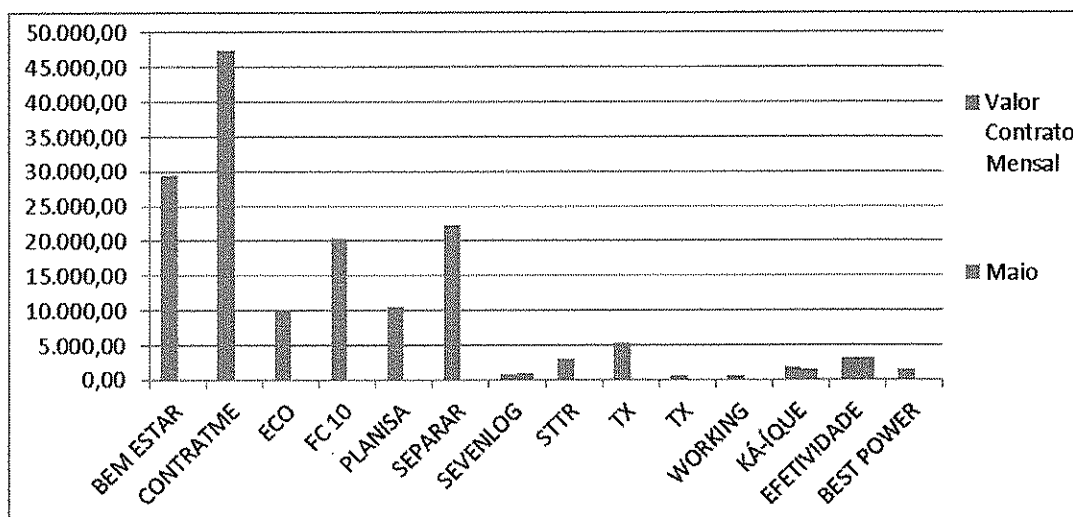
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
FC	MANUTENÇÃO PREDIAL E AR CONDICIONADO
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR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

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

**- Serviços com custos fixos**

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

**Valores Fixos**



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

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

Empresa	Serviço	Valor	Outro Valor
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
FC 10	Manutenção Predial	20.371,73	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	701,80	962,46
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	1.430,00
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
BEST POWER	Manutenção de Geradores	1.500,00	

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



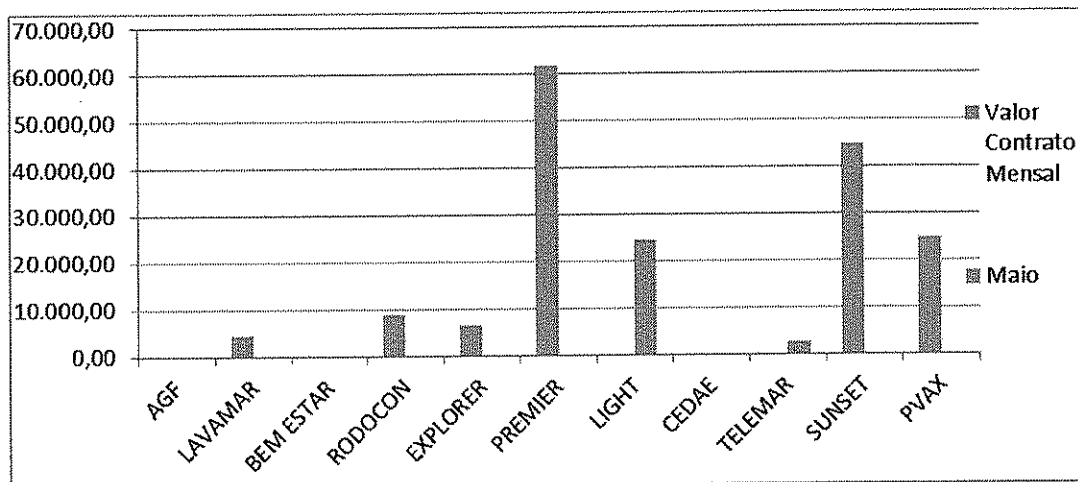
### - Serviços com Custos Variáveis

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

- **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 Maio de 2015.

Empresa	Descrição	Valor (R\$)	Valor Pago (R\$)
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		24.312,85
CEDAE	Fornecimento de água		
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		2.504,34
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	

## 8 Anexo B

### 8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

8.2 Extratos Bancários



**Extrato Mensal / Por Período**  
 VIVARIO | CNPJ: 000.943.941/0001-26  
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LECCADIO  
 Data da operação: 06/05/2015 - 17h48

Agência (Conta)	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004205-6	1.238.919,41	1.238.919,41

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre: 01/05/2015 e 31/05/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2015	SALDO ANTERIOR				2.897.775,26
04/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-74.127,50	2.733.647,76
05/05/2015	RENDIMENTOS		88,59		2.733.736,35
	FOUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12			-19,40	2.733.716,95
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*			-1.217,66	2.731.907,21
	FOUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12			-110.289,58	2.621.728,55
06/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-41.011,09	2.580.717,58
07/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-29.970,28	2.550.747,30
08/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-24.725,76	2.516.021,52
11/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.087,91	2.514.933,61
13/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-9.080,68	2.505.852,93
14/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.593,72	2.502.259,21
15/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-197.489,25	2.304.769,96
19/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-376.895,52	1.927.874,44
20/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-10.079,45	1.917.794,99
21/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-6.315,63	1.911.479,36
22/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.098,28	1.908.381,08
25/05/2015	ESTORNO IR FONTE*	4136	46,05		1.908.427,13
	FOUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				1.908.427,13
	RENDIMENTOS		10.632,19		1.919.059,32
	FOUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12			-24.782,56	1.894.276,76
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*			-2.392,48	1.891.884,28
	FOUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12			-180,88	1.891.703,40
	ESTORNO DE RENDIMENTOS*				1.891.703,40
	FOUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				1.891.703,40
26/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-95.782,82	1.795.920,58
27/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-90.788,31	1.705.132,27
27/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-909.080,58	896.051,69
28/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-485,06	895.566,63
28/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-177.380,81	718.185,82
<b>Total</b>			<b>10.760,43</b>	<b>-1.779.780,73</b>	<b>1.038.754,96</b>

Os dados acima são válidos para o período de 01/05/2015 às 17h48 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos:

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
06/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-4.789,31	-4.789,31
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-4.789,31</b>	<b>-4.789,31</b>



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015



**Bradesco**  
Net Empresa

**Extrato Mensal / Por Período**

viva comunidade | CNPJ: 004.896.049/0004-44  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data da operação: 00/05/2015 - 17h32

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0003191-7	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0003191-7 | Entre: 01/05/2015 e 31/05/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base: 00/05/2015 às 17h32 e estão sujeitos a alterações

**Últimos Lançamentos:**

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-26  
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
 Data da operação: 08/05/2015 - 17h43

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004205-6	1.238.919,41	1.238.919,41

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/05/2015 e 31/05/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
04/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	74.127,50		74.128,50
	TRANSF FDDS.DOC.EH BANK DEST. CLAUDIA NASCIMENTO LEITE	1163231		300,00	73.828,50
	TRANSF CC PARA CC PJ FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	060417		10.877,97	62.950,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014271		8.365,02	54.585,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014313		17.000,00	37.585,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	013992		100,00	36.485,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014817		10.500,00	25.985,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014768		14.485,62	11.500,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014771		8.500,78	2.999,22
	DOC TED INTERNET DOC INTERNET	1083231		7,90	2.991,32
05/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	1.717,68		1.273,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	013147		210,00	1.063,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014277		162,20	901,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014277		1.000,00	0,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	013695		94,38	281,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014955		280,00	0,00
08/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	110.269,56		110.269,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014213		25.000,00	85.269,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014228		5.000,00	80.269,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014274		2.200,00	78.069,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014895		4.000,00	74.069,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014923		28.788,50	45.281,06
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014094		45.000,00	0,00
07/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	41.011,09		41.011,09
	PAGTO ELETRON. COBRANCA FETRANSPOR.	51		7.246,90	33.764,19
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	01407		2.818,74	30.945,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014060		9.000,00	21.945,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014214		1,10	21.944,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014255		15.000,00	6.944,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014388		1.100,00	5.844,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014400		500,00	5.344,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014545		200,00	5.144,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014658		1,18	5.143,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014594		106,90	5.036,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014789		2.200,00	2.836,27
	CONTA DE TELEFONE INTERNET--CF FIXO	5980000		1.150,00	1.686,27
	CONTA DE TELEFONE INTERNET--CF FIXO	5960002		33,26	1.653,01
	CONTA DE TELEFONE INTERNET--CF FIXO	5960002		135,05	1.517,96
	CONTA DE TELEFONE INTERNET--CF FIXO				

*G.*



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

	INTERNET -OI FIXO	5990002		-295,18	1012,78
	CONTA DE TELEFONE				
	INTERNET -OI FIXO	5990002		-499,83	513,45
	CONTA DE TELEFONE				
	INTERNET -OI FIXO	5990002		-512,45	1,00
08/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	29.970,26		29.971,26
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK	3178636		-3.556,48	26.412,80
	DEST. LAVAMAR EMPR. IND SER				
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK	9254774		-820,00	25.592,80
	DEST. COPOCENTRO.IND DE PL				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814268		-276,00	25.316,80
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814240		-14.000,00	11.316,80
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814547		-2.800,00	8.516,80
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814663		-2.500,00	6.016,80
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814591		-600,00	5.416,80
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814665		-3.000,00	2.416,80
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814878		-2.500,00	16,80
	VIVA RIO				
	DOC/IED INTERNET	3178636		-7,00	8,90
	TED INTERNET				
	DOC/IED INTERNET	3254774		-7,50	1,00
	TED INTERNET				
11/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	34.725,78		34.726,78
	PASTO ELETRON COBRANCA				
	FETRANSPOR 3585238	53		-23,80	34.702,98
	TRANSF CC PARA CC PJ	814244		-9.500,00	25.202,98
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814503		-11.000,00	14.202,98
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814619		-14.201,98	1,00
	VIVA RIO				
12/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	1.087,61		1.088,61
	TRANSF CC PARA CC PJ	814172		-100,00	988,61
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814907		-987,61	1,00
	VIVA RIO				
13/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	5.090,08		5.091,68
	TRANSF CC PARA CC PJ	814184		-1.600,00	3.491,68
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814169		-340,00	3.151,68
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814280		-1.500,00	1.651,68
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814342		-100,00	1.551,68
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814691		-1.550,68	1,00
	VIVA RIO				
14/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	3.393,72		3.394,72
	TRANSF CC PARA CC PJ	814140		-3.100,00	294,72
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814332		-1,19	293,53
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814417		-100,00	193,53
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814992		-100,00	93,53
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814987		-92,53	1,00
	VIVA RIO				
16/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	197.460,25		197.461,25
	TARIFA BANCARIA	40515		-45,00	197.416,25
	CestaEmpresarial2				
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK	6095515		-53.896,50	143.519,75
	DEST. BEM ESTAR LTDA				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814083		-14.657,58	128.862,17
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814240		-11.300,00	117.562,17
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814452		-29.001,63	88.560,54
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814885		-11.500,00	77.060,54
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814883		-20.000,00	57.060,54
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814762		-30,51	57.030,03
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814767		-10.000,00	47.030,03
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814846		-11.521,13	35.508,90
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814992		-35.500,00	0,90
	VIVA RIO				
	DOC/IED INTERNET	6095515		-7,90	1,00
	TED INTERNET				
18/05/2015	TRANSF CC PARA CC PJ	814833	972,63		973,63
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814681		-484,08	509,55
	VIVA RIO				





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814705		-289,90	239,65
19/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	578.805,05		579.044,70
	PAGTO ELETRON COBRANCA VT 3606221	54		-23,60	579.020,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814008		-579.001,81	10,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814079		-2,50	16,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814201		-1,19	15,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814837		-14,20	1,00
20/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	16.079,45		16.080,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814042		-330,00	15.750,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814383		-817,07	15.133,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814641		-5.666,93	9.526,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814705		-3.451,20	6.075,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814823		-3.833,39	2.241,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814960		-2.240,89	1,00
21/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	5.315,83		5.316,83
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DIMAS DE MELO PIMENT	7682607		-682,89	4.753,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814095		-120,29	4.633,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814180		-27,25	4.606,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814263		-3,19	4.603,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814276		-285,49	4.337,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814457		-1.305,48	3.032,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814494		-2.198,15	832,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814512		-411,25	421,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814551		-55,00	366,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814664		-144,86	221,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814821		-212,98	0,90
	DOC TED INTERNET TED INTERNET	7682607		-7,90	1,00
22/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	8.006,20		8.007,20
	CHEQUE ESPECIE	45		-4.200,01	3.797,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814195		-415,60	3.381,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814250		-397,10	2.984,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814258		-412,38	2.572,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814613		-404,12	2.167,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814642		-148,55	2.019,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814657		-411,69	1.607,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814745		-399,84	1.207,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814759		-426,00	781,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814889		-387,00	394,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814900		-393,00	1,00
25/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	95.782,92		95.783,92
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	814225		-82.536,76	13.247,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814128		-353,24	2.894,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814158		-679,83	2.216,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814351		-277,44	1.938,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814400		-514,14	1.424,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814491		-168,00	1.256,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814907		-1.267,42	1,00
26/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	96.789,31		96.789,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814136		-63.013,26	33.776,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814284		-28.101,27	5.674,78



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814326		-5.679,78	1,00
27/05/2015	BAIXA AUTOMAT POU PANCA*	4205	309.680,59		309.681,59
	PAGFOR DOC SD L	81427		-7.507,37	902.174,22
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81427		-272.423,05	29.761,27
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814124		-2.323,20	27.428,07
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814505		-1.539,59	25.888,49
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814526		-1.935,83	23.952,66
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814574		-41,28	23.911,38
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814707		-33,64	23.877,84
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814801		-80,00	23.797,84
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814917		-161,61	23.646,23
	CONTA DE LUZ INTERNET -LIGHT/RJ	5976328		-23.645,23	1,00
28/05/2015	BAIXA AUTOMAT POU PANCA*	4205	485,80		485,80
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 26875408	55		-485,80	1,00
29/05/2015	BAIXA AUTOMAT POU PANCA*	4205	177.390,84		177.391,84
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 26711938	56		-7.374,10	170.017,74
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814105		-18.561,82	161.455,92
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814140		-63.790,84	97.705,08
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814265		-7.876,66	89.828,42
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814569		-1.057,89	88.780,54
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814627		-8.882,13	79.898,41
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814644		-78.673,52	3.304,88
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814809		-3.305,59	1,00
<b>Total</b>			<b>4.778.160,73</b>	<b>-4.778.160,73</b>	<b>1,00</b>

Os dados acima têm como base 02/05/2015 às 17h43 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/09/2015	SALDO ANTERIOR				0,00
05/09/2015	BAIXA AUTOMAT POU PANCA*	4205	4.789,31		4.789,31
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814031		-2.140,20	2.649,11
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814362		-49,40	2.599,71
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814300		-657,76	1.941,95
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814305		-49,40	1.892,55
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814462		-1.209,82	682,73
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814048		-182,20	520,53
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814653		-49,40	471,13
	DOC TED INTERNET	3666395		-7,90	463,23
	DOC INTERNET				
	TRÁNSF FDOS DOC-EH BANK DEST NUBIA DE LIMA MELO	3856295		-249,97	213,26
	TRÁNSF CC PARA CC PJ DANIELLI INACIO DE SENA	6315053		-213,26	1,00
08/09/2015	TRÁNSF MVA TITULARIDADE VIVA RIO	814168		-1.169,56	-1.167,56
<b>Total</b>			<b>4.789,31</b>	<b>-6.056,87</b>	<b>-1.167,56</b>



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015



**Extrato Mensal / Por Período**

viva comunidade | CNPJ: 004.256.049/0004-44  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data da operação: 05/05/2015 - 17h30

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00514   0003191-7	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0003191-7 | Entre 01/05/2015 e 31/05/2015:

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 05/05/2015 às 17h30 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

## 8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

### 8.3.1 – Sede

VIVA RIO				FOLHA ANALITICA				Página: 0024 - V.11.82.38.1			
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN				GT UPA IRAJA / VIVA RIO				Emissão: 03/06/2015 11:21:53 AM			
00.343.941/0001-28				Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2				Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1			
TOTALS DA QUEBRA											
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	55	307,75	42.926,53	0003	INSS	66	111,47	3.722,40		
0005	SALARIO FAMILIA	1	0,04	1,05	0004	IRRF	49	139,92	5.946,71		
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	2,79	267,60	0006	VALE TRANSPORTE	4	1,08	21,14		
0024	FERIAS INDENIZADAS	5	5,90	484,54	0011	INSS 130. SALARIO	9	3,20	31,62		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	9	4,51	303,02	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	6	0,00	72,52		
0041	FERIAS NO MES	1	1,09	453,98	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	77,53		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,49	198,12	0030	IRRF FERIAS	1	1,42	185,47		
0048	130. SALARIO RESCISAO	9	1,52	288,86	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	2	0,00	105,86		
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	6	9,27	709,67	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	652,71		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	9	0,00	365,52	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,30	0,64		
0071	130. SALARIO INDENIZADO	6	0,34	66,94	0061	IRRF FERIAS	1	0,38	1,83		
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	1,09	151,33	0098	INSS FERIAS	1	0,57	26,57		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,49	66,05	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	9	0,00	2.408,60		
0082	HORA EXTRA 50%	3	12,09	182,98	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	7	7,72	856,11		
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	4	0,00	25,31	0456	VALE ALIMENTACAO	7	0,00	52,89		
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	5	0,00	20,43	0614	ART. 480	1	0,00	15,12		
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	5	0,00	50,15	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	17	0,00	731,22		
0094	GRATIFICACAO	8	0,00	1.383,87							
0097	INSALUBERIDADE	9	0,00	252,90							
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.818,51							
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	2,79	26,15							
0191	PRORROGACAO LICENÇA MATERNID	2	6,90	1.204,31							
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	15	0,00	2.530,05							
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	14,66							
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	94,73							
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33							
0454	SALDO DE SALARIO	9	4,79	357,36							
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20							
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88							
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO	1	0,00	51,50							
0730	DSR (VALOR)	1	0,00	33,50							
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	1	0,00	59,38							
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	98,25							
0742	MEDIA S/ INSALUBERIDADE S/ 13	2	0,00	1,95							
0744	MEDIA S/ INSALUBERIDADE S/ AV	1	0,00	7,43							
0793	MEDIAS S/ INSALUBERIDADE S/ F	1	0,00	4,95							
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	4,74							
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	2,28							
0869	MEDIAS S/ INSALUBERIDADE S/ F	2	0,00	1,52							
-----											
Proventos	55.217,53	Descontos		14.908,94	Líquido				40.308,59		
FGTS Dep.	4.264,98	INSS Segurado		3.780,59	Base Sal. Fam.				7.228,80		
FGTS 13° Dep.	22,11	Estorno INSS		0,00	Base IRRF				47.962,98		
FGTS Dep. (SEPIP)	4.155,77	Base INSS		53.057,29	Base IRRF 13°				376,23		
FGTS 13° Dep. (SEPIP)	0,00	Base INSS 13°		376,23	Base IRRF Férias				993,04		
FGTS Rescisão (SEPIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto		1.464,07	BASE PIS				523.326,71		
FGTS 13° Rescisão (SEPIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS				5.233,23		
FGTS Menor Apr. (SEPIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3				0,00		
FGTS 13° Menor Apr. (SEPIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00	Fórmula 4				0,00		
Base FGTS	53.316,07	Base INSS 20 Anos		0,00	Fórmula 5				0,00		
Base FGTS 13°	276,99	Base INSS 13° 20 Anos		0,00	Fórmula 6				0,00		
Base FGTS Afast.	208,63	Base INSS 25 Anos		0,00	Fórmula 7				0,00		
Base FGTS (SEPIP)	51.950,43	Base INSS 13° 25 Anos		0,00	Fórmula 8				0,00		
Base FGTS 13° (SEPIP)	0,00	Base INSS N° Exp. Risco		53.057,29	Fórmula 9				0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEPIP)	0,00	Base INSS 13° N° Exp. Risco		376,23	Fórmula 10				0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE)	0,00	Base INSS Auton.		0,00	Fórmula 11				0,00		
Base FGTS Ativos	51.741,80	Base INSS Pro-Labore		0,00	Fórmula 12				0,00		
Base FGTS 13° Ativos	0,00				Fórmula 13				0,00		
Base FGTS Demitidos	1.365,64				Fórmula 14				0,00		
Base FGTS 13° Demitidos	276,99				Fórmula 15				0,00		
Base FGTS Resc. (SEPIP)	0,00				Base IRRF PLR				0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEPIP)	0,00										
-----											
Ativos	54	Demitidos		9	Lic. Maternidade				2		
Serv. Militar	0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio				0		
Férias	2	Af. Ac. Trabalho		1	Lic. sem Vencdo				0		
Outros	2	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0		
Funcs	70	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.				0		
Apos. Invalidez	0										



VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0025 - V.11.82.38.1  
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 03/06/2015 11:21:53 AM  
 00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

		TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	55	307,75	42.926,53	0003	INSS	66	111,47	3.722,40
0005	SALARIO FAMILIA	1	0,04	1,05	0004	IRRF	49	139,92	5.946,71
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	2,79	267,60	0006	VALE TRANSPORTE	4	1,08	21,14
0024	FERIAS INDENIZADAS	5	5,90	484,54	0011	INSS 130. SALARIO	9	3,20	31,62
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	9	4,51	303,02	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	6	0,00	72,52
0041	FERIAS NO MES	1	1,09	453,98	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	77,53
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,49	198,12	0030	IRRF FERIAS	1	1,42	185,47
0048	130. SALARIO RESCISAO	9	1,52	288,86	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	2	0,00	105,86
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	6	9,27	709,67	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	652,71
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	9	0,00	365,52	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,30	0,64
0071	130. SALARIO INDENIZADO	6	0,34	66,94	0061	IRRF FERIAS	1	0,38	1,83
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	1,09	151,33	0098	INSS FERIAS	1	0,57	26,57
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,49	66,05	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	9	0,00	2.408,60
0082	HORA EXTRA 50%	3	12,09	182,98	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	7	7,72	856,11
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	4	0,00	25,31	0456	VALE ALIMENTACAO	7	0,00	52,89
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	5	0,00	20,43	0614	ART. 480	1	0,00	15,12
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	5	0,00	50,15	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	17	0,00	731,22
0094	GRATIFICACAO	8	0,00	1.383,87					
0097	INSALUBRIDADE	9	0,00	252,90					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.818,51					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	2,79	26,15					
0191	PRORROGACAO LICENÇA MATERNID	2	6,90	1.204,31					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	15	0,00	2.530,05					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	14,66					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	94,73					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	9	4,79	357,36					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0515	GRATIFICACAO DE DESEMPENHO	1	0,00	51,50					
0730	DSR (VALOR)	1	0,00	33,50					
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	1	0,00	59,38					
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	98,25					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	1,95					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	7,43					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	4,95					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	4,74					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	2,28					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	1,52					
<b>Proventos</b>		<b>55</b>	<b>217,53</b>	<b>Descontos</b>	<b>14.908,94</b>	<b>Líquido</b>			<b>40.308,59</b>
						Base Sal. Fam.			7.228,80
						Base IRRF			47.962,98
						Base IRRF 13°			376,23
						Base IRRF Férias			993,04
FGTS Dep. (SEFIP)	4.155,77								
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00								
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado		3.780,59					
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS		0,00					
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS		53.057,29					
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°		376,23					
		Base INSS Ac. Teto		1.464,07					
		Base INSS Ac. Teto 13°		0,00					
		Base INSS 15 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	51.950,43	Base INSS 13° 15 Anos		0,00					
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
		Base INSS 13° 25 Anos		0,00					
		Base INSS Ñ Exp. Risco		53.057,29					
		Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		376,23					
Base FGTS 13° Demitidos	276,99	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00								
<b>Ativos</b>	<b>54</b>	<b>Demitidos</b>	<b>9</b>	<b>Lic. Maternidade</b>	<b>2</b>				
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0				
Férias	2	Af. Ac. Trabalho	1	Lic. sem Vencto	0				
Outros	2	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0				
Puncs	70	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0				
Apos. Invalidez	0								





VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0026 - V.11.82.38.1  
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 03/06/2015 11:21:53 AM  
 00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

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

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

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

LEGENDA:

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

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



VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0027 - V.11.82.38.1  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 03/06/2015 11:21:53 AM  
00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVMX  
Cód Recebimento = DHMOPQST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Chapa  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Não  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 10061995

9.

### 8.3.1 – Unidade

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0075 - V.11.82.38.1  
 LADBEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN UPA IRAJA / VIVA RIO Emissão: 03/06/2015 11:06:08 AM  
 00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: 1

			TOTALS DA QUEBRA						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	207	5.552,48	512.274,34	0003	INSS	212	2.000,08	53.727,81
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	62,00	2.254,20	0004	IRRF	99	1.906,69	75.773,90
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	3,26	0006	VALE TRANSPORTE	1	6,00	63,20
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	1.053,36	0007	ESTORNO DE PAGAMENTO	1	0,00	392,92
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	5	90,00	4.669,06	0011	INSS 130. SALARIO	5	40,00	270,29
0037	DIFERENCA SALARIAL	2	0,00	2.187,61	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	4	0,00	326,42
0041	FERIAS NO MES	13	352,00	25.917,13	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	462,23
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	12	22,22	1.325,07	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	4	0,00	1.050,85
0048	130. SALARIO RESCISAO	5	22,00	3.165,78	0030	IRRF FERIAS	5	73,75	2.008,64
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	2	9,00	645,24	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	13	0,00	31.715,20
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	5	0,00	1.939,07	0098	INSS FERIAS	13	121,50	3.059,17
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	170,40	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	5	0,00	11.987,35
0076	1/3 FERIAS NO MES	13	352,00	8.639,03	0163	ATRASSO	21	172,91	4.554,92
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	12	22,22	441,70	0182	PALTAS (EM HORAS)	17	292,00	14.214,87
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	3	0,00	25,16	0196	INSS FERIAS PROX MES	11	88,00	134,86
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	5	0,00	213,11	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	2.699,52
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	2	0,00	15,00	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	42	310,20	17.157,49
0094	GRATIFICACAO	49	0,00	83.494,89	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	3	0,00	52,36
0097	INSALUBRIDADE	209	0,00	34.160,88	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	105,38
0099	GRATIFICACAO POR PUNCAO	2	0,00	3.576,58	0699	DESCONTO DE DIFERENÇA DE SAL	1	0,00	987,61
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	62,00	700,00	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	75	0,00	4.122,20
0215	ATESTADO MEDICO	5	62,00	6.533,78					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	140	6.420,38	35.596,89					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	360,88					
0424	DEV. DESC INDEVIDO	2	0,00	252,89					
0436	DIP. DE GRATIFICACAO	2	0,00	4.561,98					
0454	SALDO DE SALARIO	5	42,00	2.462,39					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	7	0,00	2.339,65					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	7	721,92	5.924,04					
0470	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	9	0,00	950,03					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	5	0,00	920,00					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	33,34					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	47	89,00	36.590,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	24	32,40	18.692,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	12	22,00	8.040,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	7	9,00	6.576,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	6	0,00	2.470,00					
0695	INSALUBRIDADE S/ FERIAS	1	0,00	157,60					
0696	1/3 S/ INSALUBRIDADE	1	0,00	52,53					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	315,20					
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	1	0,00	684,00					
0736	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE	1	0,00	72,78					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	5	0,00	197,53					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	2	0,00	33,49					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	124,93					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	98,18					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	4	0,00	224,90					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	4	0,00	292,42					

Proventos	821.752,19	Descontos	224.867,19	Líquido	596.885,00
FGTS Dep.	63.270,48	INSS Segurado	57.057,27	Base Sal. Fam.	161.567,94
FGTS 13° Dep.	270,29	Estorno INSS	18.769,79	Base IRRF	697.917,97
FGTS Dep. (SEFIP)	63.120,85	Base INSS	790.880,30	Base IRRF 13°	3.378,89
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	98,10	Base INSS 13°	3.378,89	Base IRRF Férias	38.875,40
FGTS Rescisão (SEFIP)	107,98	Base INSS Ac. Teto	215.045,97	BASE PIS	828.605,28
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	98,10	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	8.286,07
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00	Fórmula 4	0,00
Base FGTS	790.895,30	Base INSS 20 Anos	0,00	Fórmula 5	0,00
Base FGTS 13°	3.378,89	Base INSS 13° 20 Anos	0,00	Fórmula 6	0,00
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00	Fórmula 7	0,00
Base FGTS (SEFIP)	789.024,49	Base INSS 13° 25 Anos	0,00	Fórmula 8	0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)	1.226,29	Base INSS N° Exp. Risco	790.880,30	Fórmula 9	0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° N° Exp. Risco	3.378,89	Fórmula 10	0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.	0,00	Fórmula 11	0,00
Base FGTS Ativos	787.674,73	Base INSS Pro-Labore	0,00	Fórmula 12	0,00
Base FGTS 13° Ativos	0,00			Fórmula 13	0,00
Base FGTS Demitidos	3.220,57			Fórmula 14	0,00
Base FGTS 13° Demitidos	3.378,89			Fórmula 15	0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)	1.349,76			Base IRRF PLR	0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	1.226,29				

Ativos	196	Demitidos	7	Lic. Maternidade	2
Serv. Militar	0	Af. Previdência	3	Aviso Prévio	0
Férias	14	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Puncs	222	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				







Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/2015

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0076 - V.11.82.38.1  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 02/06/2015 11:06:08 AM  
00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

		TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	207	5.552,48	512.274,34	0003	INSS	212	2.000,08	53.727,81
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	62,00	2.254,20	0004	IRRF	99	1.906,69	75.773,90
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	3,26	0006	VALE TRANSPORTE	1	6,00	63,20
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	1.053,36	0007	ESTORNO DE PAGAMENTO	1	0,00	392,92
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	5	90,00	4.669,06	0011	INSS 130. SALARIO	5	40,00	270,29
0037	DIFERENCA SALARIAL	2	0,00	2.187,61	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	4	0,00	326,42
0041	FERIAS NO MES	13	352,00	25.917,13	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	462,23
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	12	22,22	1.325,07	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	4	0,00	1.050,85
0048	130. SALARIO RESCISAO	5	22,00	3.165,78	0030	IRRF FERIAS	5	73,75	2.008,64
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	2	9,00	645,24	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	13	0,00	31.715,20
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	5	0,00	1.939,07	0098	INSS FERIAS	13	121,50	3.059,17
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	170,40	0150	LÍQUIDO DE RESCISAO	5	0,00	11.987,35
0076	1/3 FERIAS NO MES	13	352,00	8.639,03	0163	ATRASO	21	172,91	4.554,92
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	12	22,22	441,70	0182	FALTAS (EM HORAS)	17	292,00	14.214,87
0086	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS	3	0,00	25,16	0196	INSS FERIAS PROX MES	11	88,00	134,86
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	5	0,00	213,11	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	2.699,52
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	2	0,00	15,00	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	42	310,20	17.157,49
0094	GRATIFICACAO	49	0,00	83.494,89	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	3	0,00	52,36
0097	INSALUBRIDADE	209	0,00	34.160,88	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	105,38
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0699	DESCONTO DE DIFERENÇA DE SAL	1	0,00	987,61
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	62,00	700,00	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	75	0,00	4.122,20
0215	ATESTADO MEDICO	5	62,00	6.533,78					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	140	6.420,38	35.596,89					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	360,88					
0424	DEV. DESC INDEVIDO	2	0,00	252,89					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	2	0,00	4.561,98					
0454	SALDO DE SALARIO	5	42,00	2.462,39					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	7	0,00	2.339,65					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	7	721,92	5.924,04					
0470	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	9	0,00	950,03					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	5	0,00	920,00					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	33,34					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	47	89,00	36.590,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	24	32,40	18.692,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	12	22,00	8.040,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	7	9,00	6.576,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	6	0,00	2.470,00					
0695	INSALUBRIDADE S/ FERIAS	1	0,00	157,60					
0696	1/3 S/ INSALUBRIDADE	1	0,00	52,53					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	315,20					
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	1	0,00	684,00					
0736	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE	1	0,00	72,78					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	5	0,00	197,53					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	2	0,00	33,49					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	124,93					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	98,18					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	4	0,00	224,90					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	4	0,00	292,42					
-----									
Proventos		821.752,19	Descontos		224.867,19	Líquido		596.885,00	
FGTS Dep. (SEFIP)		63.120,85	Base Sal. Fam.			Base IRRF		161.567,94	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		98,10	Base IRRF 13°			Base IRRF Férias		697.917,97	
FGTS Rescisão (SEFIP)		107,98	Base IRRF 13°					3.378,89	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		98,10	Base IRRF Férias					38.875,40	
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	INSS Segurado		57.057,27				
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Estorno INSS		18.769,79				
			Base INSS		790.880,30				
			Base INSS 13°		3.378,89				
			Base INSS Ac. Teto		215.045,97				
			Base INSS Ac. Teto 13°		0,00				
			Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		789.024,49	Base INSS 13° 15 Anos		0,00				
Base FGTS 13° (SEFIP)		1.226,29	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
			Base INSS 13° 25 Anos		0,00				
			Base INSS 13° 25 Anos		0,00				
			Base INSS Ñ Exp. Risco		790.880,30				
			Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		3.378,89				
Base FGTS 13° Demitidos		3.378,89	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		1.349,76	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		1.226,29							
-----									
Ativos		196	Demitidos		7	Lic. Maternidade		2	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		3	Aviso Prévio		0	
Férias		14	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funcs		222	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		0							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/2015

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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Página: 0077 - V.11.82.38.1  
Emissão: 03/06/2015 11:06:08 AM  
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

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

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/EASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X				
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0020	ARREDONDAMENTO	20	0										
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6						X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6						X				
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X			X				
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X				X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X		
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0	X	X								
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70										
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X			X				
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X				X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0						X				
0086	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS	0	15	X	X				X	X			
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0							X	X		
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0		X								
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X				
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X				
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X			X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X				
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0424	DEV. DESC INDEVIDO	7	0										
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X				
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X				
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X			X				
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X			X				
0470	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	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	DIFERENCA PLANTAO DIFERENCIA	0	0	X	X	X			X				
0695	INSALUBRIDADE S/ FERIAS	0	70	X	X	X	X		X				
0696	1/3 S/ INSALUBRIDADE	0	71	X	X	X			X				
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X			X				
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	0	0										
0736	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE	0	0	X	X				X	X			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0										
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0										
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0										
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0										
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0										
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0										

DESCONTOS/EASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-	
				DED	IRRF	INSS	IRRF	PGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0003	INSS	3	81	X										
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0007	ESTORNO DE PAGAMENTO	7	81											
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X										
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X										
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81											
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	0											
0163	ATRASO	10	0	X	X	X	X	X						
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	5	X	X	X	X	X						
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0											
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0											
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0											
0699	DESCONTO DE DIFERENCA DE SAL	0	0											
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0											

LEGENDA:

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

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



VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0078 - V.11.82.38.1  
LRDEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 03/06/2015 11:06:08 AM  
00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOPQST  
Tipo Funcionário = ECDEPIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Chapa  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Não  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 10061820

9.



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

UNIDADE GERENCIADA: <i>OP/VIVARIO</i>	<i>maio/2015</i>
RESPONSÁVEL: <i>VIVARIO</i>	
DEMONSTRATIVO COMPARATIVO ORÇAMENTAL	
REGIME: <i>NSU/ANISTÉTICO</i>	
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>	3.268.661,16
<b>Receitas Operacionais</b>	
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)	0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)	0,00
Reembolso de Despesas	
Outras Receitas	972,63
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>	1.800.140,43
<b>Despesas CUSTEIO</b>	
Benefícios	15.253,30
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)	121.747,31
Outras Despesas de Pessoal	86.316,39
Materiais de Consumo (4)	284.256,34
Serviços de Terceiros (5)	1.079.181,50
Serviços Públicos (6)	25.120,50
Tributárias/Financeiras (7)	0,00
Outras Despesas Operacionais (8)	103.597,96
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>	2.758.389,79
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>	
Móveis e Utensílios	0,00
Intangível (Direito e uso)	0,00
Veículos	0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>	0,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>	2.758.389,79
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>	2.310.411,80



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAVA		
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>903.893,82</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>571.027,67</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	544.720,86
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	26.306,81
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>15.253,30</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	15.253,30
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIO	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>231.296,46</b>
01.03.01	FGTS	67.346,22
01.03.02	IRRF	69.864,96
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	68.952,66
01.03.04	RESCISÕES	17.758,74
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.373,88
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>86.316,39</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	86.316,39
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>56.853,21</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>562,99</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	562,99
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00

159



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	48.333,22
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	23.038,88
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	25.294,34
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	7.957,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	7.957,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	430.860,16
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONSERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	17.863,41
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	17.863,41
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	103.331,49
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	103.331,49
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	74.820,63
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	480,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	5.502,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	8.171,88
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	60.666,75
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	22.346,35
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	22.346,35
03.09	LIMPEZA	49.385,25
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	49.175,17
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	210,08



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>32.555,14</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	32.555,14
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>4.273,98</b>
03.13.01	INTERNET	4.273,98
<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>3.823,60</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	3.823,60
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>72.478,47</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	72.478,47
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>49.019,58</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	49.019,58
<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>962,26</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	962,26
<b>4</b>	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
<b>04.01</b>	<b>ISS</b>	<b>0,00</b>



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

04.01.01	ISS	0,00
<b>04.02</b>	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	<b>0,00</b>
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
<b>04.03</b>	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.04</b>	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.05</b>	<b>IPTU</b>	<b>0,00</b>
04.05.01	IPTU	0,00
<b>04.06</b>	<b>IPVA</b>	<b>0,00</b>
04.06.01	IPVA	0,00
<b>04.08</b>	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	<b>0,00</b>
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
<b>04.99</b>	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
<b>5</b>	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>25.120,50</b>
<b>05.01</b>	<b>ÁGUA</b>	<b>0,00</b>
05.01.01	ÁGUA	0,00
<b>05.02</b>	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	<b>23.645,23</b>
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	23.645,23
<b>05.03</b>	<b>GÁS</b>	<b>0,00</b>
05.03.01	GÁS	0,00
<b>05.04</b>	<b>TELEFONIA FIXA</b>	<b>1.475,27</b>
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.475,27
<b>05.05</b>	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	<b>0,00</b>
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
<b>05.06</b>	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	<b>0,00</b>
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
<b>05.07</b>	<b>CORREIO</b>	<b>0,00</b>
05.07.01	CORREIO	0,00
<b>6</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>3.328,12</b>
<b>06.01</b>	<b>TARIFAS</b>	<b>3.328,12</b>
06.01.01	TARIFAS	3.328,12
<b>06.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
<b>7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>358.104,92</b>
<b>07.01</b>	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	<b>0,00</b>
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
<b>07.02</b>	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>80.584,92</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	80.584,92
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>277.520,00</b>





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

07.99.01	OUTRAS	277.520,00
<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>1.778.160,73</b>



UNIDADE GERENCIADA - UPA IRMA			maio/2015
OS RECURSOS DA UPA (R\$)			
CONTAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 319	
CONTA CORRENTE Nº 00000000000000000000			
PERÍODO DE REFERÊNCIA maio/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/04/2015 a 30/04/2015			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			1.038.754,96
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>1.038.755,96</b>
B - AVISOS DE CREDITO NAO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>B1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
D - AVISOS DE DÉBITO NAO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3 - B1 - C1 - D1)</b>			<b>1.038.755,96</b>



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/2015

UNIDADE GERENCIADA: BARRAGEM		MÊS: MAIO/2015	
DESCRIÇÃO DA DESPESA	CÓDIGO DA DESPESA	VALOR	VALOR REALIZADO
NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS			
NÃO HOUVE INVESTIMENTO			
Código da Despesa é o código da planilha DESPESAS REALIZADAS associado ao investimento.			

5



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

RESPONSÁVEL VIVÁRIO		RESPONSÁVEL MUNICÍPIO		RESPONSÁVEL MUNICÍPIO		RESPONSÁVEL MUNICÍPIO		RESPONSÁVEL MUNICÍPIO		RESPONSÁVEL MUNICÍPIO	
UNIDADE DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS		UNIDADE DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS		UNIDADE DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS		UNIDADE DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS		UNIDADE DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS		UNIDADE DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS	
EDMUNDO DE ALMEIDA JUNIOR		EDMUNDO DE ALMEIDA JUNIOR		EDMUNDO DE ALMEIDA JUNIOR		EDMUNDO DE ALMEIDA JUNIOR		EDMUNDO DE ALMEIDA JUNIOR		EDMUNDO DE ALMEIDA JUNIOR	
NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ		NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ		NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ		NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ		NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ		NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ	





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/2015

VIVARIO

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Contratado	Valor Pago	Valor em Aberto
Técnico de Enfermagem	32206	0,00	0,00	1,80	1,80	1,80
Técnico de Enfermagem	32206	0,00	0,00	6,80	6,80	6,80
Técnico de Enfermagem	32206	31,31	75,14	31,31	186,45	542,25
Técnico de Enfermagem	32206	225,42	99,93	0,00	325,35	325,35
Técnico de Enfermagem	32206	249,93	35,30	35,30	365,55	365,55
Técnico de Enfermagem	32206	638,55	811,27	0,00	911,27	911,27
Técnico de Enfermagem	32206	282,79	282,79	0,00	376,05	376,05
Técnico de Enfermagem	32206	676,26	676,26	0,00	1.030,27	2.060,54
Técnico de Enfermagem	32206	713,83	713,83	0,00	1.360,27	2.805,42
Técnico de Enfermagem	32206	332,25	332,25	0,00	1.355,61	1.355,61
Técnico de Enfermagem	32206	1.127,10	1.127,10	0,00	1.626,98	1.626,98
Técnico de Enfermagem	32206	42	42	0,00	1.626,98	1.626,98
Técnico de Enfermagem	32206	4	4	0,00	68.323,22	68.323,22
Técnico de Enfermagem	32206	1127,10	1127,10	1,80	1.628,54	1.628,54
Técnico de Enfermagem	32206	4	4	4,80	1.631,54	1.631,54
Técnico de Enfermagem	32206	1127,10	1127,10	7,80	1.634,54	1.634,54
Técnico de Enfermagem	32206	1127,10	1127,10	8,31	1.635,05	1.635,05
Técnico de Enfermagem	32206	1127,10	1127,10	41,80	1.668,54	1.668,54
Técnico de Enfermagem	32206	1127,10	1127,10	43,30	1.670,04	1.670,04
Técnico de Enfermagem	32206	1127,10	1127,10	48,30	1.675,04	1.675,04
Técnico de Enfermagem	32206	1127,10	1127,10	71,80	1.691,54	1.691,54
Técnico de Enfermagem	32206	1127,10	1127,10	310,00	1.891,54	1.891,54
Técnico de Enfermagem	32206	289,88	289,88	27,32	1.556,74	1.556,74
Técnico em Farmácia	32205	0,00	0,00	444,35	888,52	888,52
Técnico em Farmácia	32205	28	28	79,80	467,54	467,54
Técnico em Farmácia	32205	1127,10	1127,10	0,00	79,80	79,80
Técnico em Farmácia	32205	45,60	45,60	0,00	1.676,74	1.676,74
Técnico em Farmácia	32205	61,43	61,43	0,00	1.672,34	1.672,34
Técnico em Farmácia	32205	2044,74	2044,74	0,00	196,75	196,75
Técnico em Farmácia	32205	75,14	75,14	0,00	2.951,17	2.951,17
Técnico em Farmácia	32205	31,31	31,31	0,00	108,45	108,45
Técnico em Saúde Bucal	32415	49,64	49,64	0,00	1.626,74	1.626,74
Técnico em Saúde Bucal	32415	1127,10	1127,10	10,80	1.837,54	1.837,54
Técnico em Saúde Bucal	32415	39,30	39,30	0,00	1.665,04	1.665,04
Técnico em Saúde Bucal	32415	1127,10	1127,10	73,80	2.700,54	2.700,54



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/2015

Analista Administrativo	252103	1	CLT	40	31,96	58,93	21,10	218,56	383,51	718,54
Analista de Gestão de UPA	252105	1	CLT	40	581,17	27,61	15,78	883,51	372,44	372,44
Analista de Informática III	252185	1	CLT	40	248,90	14,50	59,40	1.450,92	3.715,65	3.715,65
Analista de Informática III	252105	2	CLT	80	1.046,05	29,41	13,20	2.294,41	1.224,41	1.224,41
Analista de Marketing	142535	3	CLT	120	1.713,54	67,61	13,20	3.633,35	3.633,35	3.633,35
Analista de Pessoal II	413105	1	CLT	40	1.193,94	2.672,62	330,05	2.962,61	9.028,33	9.028,33
Analista de Pessoal III	413105	1	CLT	40	602,62	0,00	0,00	283,32	283,32	283,32
Analista de Remuneração III	413105	1	CLT	40	87,75	16,50	5,60	481,10	481,10	481,10
Analista de RH II	413105	1	CLT	40	1.382,76	145,24	5,60	1.512,75	1.512,75	1.512,75
Analista de RH II	413105	1	CLT	40	1.017,09	450,88	44,78	1.089,72	1.089,72	1.089,72
Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	329,45	17,09	17,09	828,14	828,14	828,14
Assessor	241040	1	CLT	40	283,11	248,04	16,50	874,07	874,07	874,07
Assessor	241040	1	CLT	40	553,43	248,04	16,50	874,07	874,07	874,07
Assessor	241040	1	CLT	40	1.100,11	84,28	33,20	2.072,59	2.072,59	2.072,59
Assessor Técnico I	241040	1	CLT	40	267,25	118,47	44,78	430,50	430,50	430,50
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	873,04	873,04	355,57	3.198,63	3.198,63	3.198,63
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	1.059,42	873,04	511,28	3.353,74	3.353,74	3.353,74
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	1.082,47	48,02	25,18	181,73	181,73	181,73
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	216,92	961,20	453,57	3.586,69	3.586,69	3.586,69
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	335,41	148,89	62,10	546,31	546,31	546,31
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	4.752,25	2.108,89	330,00	7.186,14	7.186,14	7.186,14
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	136,98	60,72	11,46	209,16	209,16	209,16
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	55,38	16,50	16,50	196,93	196,93	196,93
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	375,53	166,50	0,37	542,46	542,46	542,46
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	105,44	46,74	8,36	169,54	169,54	169,54
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	15,63	7,97	15,64	39,64	39,64	39,64
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	17,78	7,85	3,07	28,73	28,73	28,73
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	84,26	27,35	16,50	138,11	138,11	138,11
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	1.379,89	611,71	493,68	2.485,28	2.485,28	2.485,28
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	69,76	30,72	16,50	117,18	117,18	117,18
Assistente Administrativo I	411030	3	CLT	120	64,71	28,59	13,20	205,60	205,60	205,60
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	138,89	61,57	9,89	210,35	210,35	210,35
Assistente Administrativo I	411030	1	CLT	40	35,09	16,00	17,10	69,19	69,19	69,19
Assistente Administrativo I	252105	1	CLT	40	87,10	118,49	31,19	118,49	118,49	118,49
Assistente Administrativo I	252110	1	CLT	40	286,61	285,80	17,09	595,59	595,59	595,59
Assistente Administrativo I	252110	1	CLT	40	667,77	364,88	17,09	1.050,65	1.050,65	1.050,65
Assistente Administrativo I	252110	1	CLT	40	823,11	771,88	17,09	1.605,99	1.605,99	1.605,99
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	613,54	624,07	44,78	2.076,94	2.076,94	2.076,94
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	140,779	150,69	17,09	305,76	305,76	305,76
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	336,58	1.020,71	0,00	3.673,81	3.673,81	3.673,81
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	233,59	1.021,14	17,09	3.673,81	3.673,81	3.673,81
Assistente Administrativo I	221505	1	CLT	40	59,38	26,31	13,20	88,89	88,89	88,89
Assistente Administrativo I	212220	1	CLT	40	171,20	73,89	15,30	240,39	240,39	240,39
Assistente Administrativo I	211203	1	CLT	40	320,42	1.430,51	390,00	4.643,43	4.643,43	4.643,43
Assistente Administrativo I	232405	1	CLT	40	289,65	113,69	30,50	404,31	404,31	404,31
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	218,89	93,26	17,09	317,31	317,31	317,31
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	747,38	337,98	17,09	1.117,45	1.117,45	1.117,45
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	221,13	173,05	17,09	317,05	317,05	317,05
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	20	559,26	265,70	17,09	817,05	817,05	817,05
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	462,22	234,59	17,09	684,36	684,36	684,36
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	752,26	333,48	17,09	1.103,83	1.103,83	1.103,83
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	872,26	344,26	17,09	1.277,61	1.277,61	1.277,61
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	350,41	244,26	17,09	511,56	511,56	511,56
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	528,30	244,26	44,78	816,36	816,36	816,36
Assistente Administrativo I	142105	1	CLT	40	210,12	210,12	17,09	383,60	383,60	383,60
Assistente Administrativo I	233125	1	CLT	40	326,46	326,46	17,09	683,60	683,60	683,60
Assistente Administrativo I	233125	1	CLT	40	313,69	313,69	17,09	1.024,44	1.024,44	1.024,44
Assistente Administrativo I	233710	1	CLT	40	236,60	103,73	16,50	354,23	354,23	354,23

*[Handwritten signature]*



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/2015

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Pago	Valor em Aberto
Coordenador	1	572,24	572,24	17,09	843,00
Auxiliar Administrativo	1	53,77	53,77	19,62	92,23
Supervisor Administrativo	1	23,84	23,84	17,09	1.157,25
Superintendente Administrativo	1	788,97	788,97	60,94	1.039,22
Supervisor Técnico de Serviço Social	1	672,81	672,81	13,20	13,20
Técnico de Apoio I	1	0,00	0,00	66,00	99,87
Técnico em Radiologia	1	642,18	642,18	12,48	224,61
Téc. Enfermagem de Trabalho	1	145,59	145,59	17,09	1.406,69
Coordenador	1	1018,22	1018,22	17,09	1.406,69
Mic Director Executivo	1	45,38	45,38	17,09	1.406,69
Coordenador	1	142,90	142,90	17,09	1.406,69
Recepcionista	1	53,77	53,77	17,09	1.406,69
Supervisor Administrativo	1	788,97	788,97	17,09	1.406,69
Supervisor Técnico de Serviço Social	1	672,81	672,81	17,09	1.406,69
Técnico de Apoio I	1	0,00	0,00	17,09	1.406,69
Técnico em Radiologia	1	642,18	642,18	17,09	1.406,69
Téc. Enfermagem de Trabalho	1	145,59	145,59	17,09	1.406,69
Coordenador	1	1018,22	1018,22	17,09	1.406,69
Mic Director Executivo	1	45,38	45,38	17,09	1.406,69
Coordenador	1	142,90	142,90	17,09	1.406,69
Recepcionista	1	53,77	53,77	17,09	1.406,69
Supervisor Administrativo	1	788,97	788,97	17,09	1.406,69
Supervisor Técnico de Serviço Social	1	672,81	672,81	17,09	1.406,69
Técnico de Apoio I	1	0,00	0,00	17,09	1.406,69
Técnico em Radiologia	1	642,18	642,18	17,09	1.406,69
Téc. Enfermagem de Trabalho	1	145,59	145,59	17,09	1.406,69
Coordenador	1	1018,22	1018,22	17,09	1.406,69
Mic Director Executivo	1	45,38	45,38	17,09	1.406,69





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão n° 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

Nome Completo	Cpf	Inscrição	Nº de Contas Profissionais (I)	Nº de Atividades RA	Carreira Profissional (I)	Exatidão (Indicador)	CBO	Forma de Contratação	Intervalo de Pagamento (Mês)	Org. beneficiária (I)	Valor (R\$) (I)	Emprego (R\$) (I)	TOTAL
Benevides Campos Rodrigues	097.548.116-21	1505/2015	CRM RJ 25463540	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	15/04 - 07/28 de 19/00	12	R\$ 4.500,00	R\$ 1.350,00	R\$ 8.850,00
Evandro Lopes de Almeida	052.458.693-07	1505/2015	CRM RJ 21273715	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	20/04 - 19/00 de 07/00	12	R\$ 1.100,00	R\$ 340,00	R\$ 1.440,00
Felipe Carneiro Bastos	071.650.697-70	1505/2015	CRM RJ 21154104	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	20/04 - 19/00 de 07/00	12	R\$ 1.100,00	R\$ 340,00	R\$ 1.440,00
Magno Frenco Oliveira	007.666.714-91	1505/2015	CRM RJ 15298297	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	21/04 - 07/00 de 19/00	12	R\$ 2.000,00	R\$ 600,00	R\$ 2.600,00
Thiago Salgado Siqueira	121.831.667-26	1505/2015	CRM RJ 21025245	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	18/04 - 07/00 de 19/00	12	R\$ 1.100,00	R\$ 340,00	R\$ 1.440,00
Guilherme Gustavo Pinheiro	124.443.297-08	1505/2015	CRM RJ 21046466	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	19/04 - 18/00 de 07/00	12	R\$ 8.467,41	R\$ 2.531,19	R\$ 11.198,60
Adriano Santos de Almeida	068.071.273-35	1505/2015	CRM RJ 21017551	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Pediatr	12135	PPA	20/04 - 19/00 de 07/00	12	R\$ 4.600,00	R\$ 1.380,00	R\$ 6.020,00
Breno Rodrigues Pinheiro	123.103.267-71	1505/2015	CRM RJ 22103487	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	18/04 - 18/00 de 07/00	12	R\$ 2.400,00	R\$ 740,00	R\$ 3.140,00
Denise Aires Almeida	693.970.683-04	1505/2015	CRM RJ 21019571	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	19/04 - 18/00 de 07/00	12	R\$ 2.400,00	R\$ 740,00	R\$ 3.140,00
Elton Rodrigues Prado Coelho	113.261.267-22	1505/2015	CRM RJ 21015222	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	25/04 - 19/00 de 07/00	12	R\$ 1.100,00	R\$ 340,00	R\$ 1.440,00
Felipe Augusto de Almeida	071.650.697-70	1505/2015	CRM RJ 21154104	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	18/04 - 20/00 de 11/00	12	R\$ 1.100,00	R\$ 340,00	R\$ 1.440,00
Jana Oliveira Lima Sobrinho	071.650.697-32	1505/2015	CRM RJ 22315222	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	18/04 - 18/00 de 07/00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 370,00	R\$ 1.570,00
Karin Akabe	110.097.397-35	1505/2015	CRM RJ 21009257	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Pediatr	12135	PPA	18/04 - 19/10 de 07/00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 370,00	R\$ 1.570,00
Luiz Dias de Siqueira	107.510.667-17	1505/2015	CRM RJ 21081112	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Pediatr	12135	PPA	18/04 - 08/10 de 07/00	12	R\$ 5.200,00	R\$ 1.620,00	R\$ 6.820,00
Marcelo Rodrigues de Siqueira	132.730.667-65	1505/2015	CRM RJ 21011121	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Pediatr	12135	PPA	18/04 - 07/00 de 19/00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 370,00	R\$ 1.570,00
Marcelo Rodrigues de Siqueira	132.730.667-65	1505/2015	CRM RJ 21011121	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	18/04 - 18/00 de 07/00	12	R\$ 1.100,00	R\$ 340,00	R\$ 1.440,00
Paulo Gustavo Pinheiro	14.432.367-63	1505/2015	CRM RJ 22300028	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	24/03 - 19/00 de 07/00	12	R\$ 3.300,00	R\$ 1.020,00	R\$ 4.320,00
Ricardo Marques Ferreira Machado	147.242.267-31	1505/2015	CRM RJ 21161627	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	21/04 - 19/20 de 07/00	12	R\$ 2.600,00	R\$ 780,00	R\$ 3.380,00
Robson Lopes de Almeida	062.010.697-35	1505/2015	CRM RJ 22172252	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	18/04 - 07/25 de 19/00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 370,00	R\$ 1.570,00
Vanessa Rezende Pinheiro	071.650.697-36	1505/2015	CRM RJ 22796028	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	18/04 - 07/20 de 19/00	12	R\$ 2.400,00	R\$ 740,00	R\$ 3.140,00
Caroline Lopes Viana Siqueira	113.073.747-18	1505/2015	CRM RJ 22900528	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	25/04 - 19/00 de 07/00	12	R\$ 879,84	R\$ 272,72	R\$ 1.152,56
Edson de Souza	067.791.377-41	1505/2015	CRM RJ 22979210	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	23/04 - 19/00 de 07/00	12	R\$ 2.467,45	R\$ 764,91	R\$ 3.232,36
Felipe Elzeirio Coelho	127.718.697-59	1505/2015	CRM RJ 21006185	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	21/04 - 19/30 de 19/00	12	R\$ 873,12	R\$ 268,67	R\$ 1.141,79
Marcelo Rodrigues de Almeida	112.231.037-68	1505/2015	CRM RJ 22101897	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	20/04 - 21/00 de 07/00	12	R\$ 850,00	R\$ 272,00	R\$ 1.122,00
Eduardo de Jesus Laves Robles	062.053.097-08	22/05/2015	CRM RJ 21036483	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	20/04 - 11/30 de 07/00	12	R\$ 5.000,00	R\$ 1.750,00	R\$ 7.250,00
Edson Honorato Marinho	131.684.697-27	26/05/2015	CRM RJ 21102068	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	29/03 - 07/00 de 19/00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 370,00	R\$ 1.570,00
Leon Charles Norfin Rodrigues	131.606.367-78	28/05/2015	CRM RJ 21016598	N/D	Médico(a)	Médico(a) - Cirurg	12135	PPA	07/12 - 07/00 de 19/00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 370,00	R\$ 1.570,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

Nome Completo	CNPJ	Nº de inscrição profissional (R)	Nº de ficha cadastral	Matrícula	Convenção (R)	Cargo	COD	DTL	Forma de contratação	Capacidade Mensal (I)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Maurício Rodrigues Barreto de Almeida	117.391.131/08	CRM RJ 521.01.0073	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Cirurg	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 2.402,37
Zezinho Soares de Almeida	034.071.177/85	CRM RJ 521.01.2511	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Cirurg	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 2.611,06
Elton Schmitt Prado Coelho	012.344.445/43	CRM RJ 521.02.4838	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Cirurg	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 5.940,52
Edgardo de Jesus Lopes Roloff	116.884.697/78	CRM RJ 521.01.6695	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Psiquiatr	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 2.554,80
Luana Maia Rangel Maia	052.653.037/26	CRM RJ 521.03.8463	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Cirurg	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 1.762,21
Adriana Pontes Gias	054.210.597/96	CRM RJ 521.02.1065	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Cirurg	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 2.056,60
Rafael Grayna Klupp	044.786.397/74	CRM RJ 521.00.9575	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Cirurg	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 1.842,00
Viviana Lopes Reis Zanetti	071.030.667/95	CRM RJ 529.90098	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Cirurg	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 1.713,26
Eduardo Diler Dias	088.624.587/53	CRM RJ 527.95038	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Cirurg	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 960,00
Lara Tiboldo de Carvalho	097.791.377/81	CRM RJ 529.73210	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Cirurg	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 1.612,26
Gabriel Gilvane Pinheiro	113.075.747/18	CRM RJ 529.00550	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Cirurg	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 859,56
	124.443.297/28	CRM RJ 521.02.4393	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Cirurg	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 860,00
		CRM RJ 520.003.065	N/D	N/D	Medico (I)	Médico (I) - Cirurg	15135	1	RPA	12	26/05/2015	R\$ 6.573,76



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão n° 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

Locação de Impressoras e Multifuncionais	K&A-LIQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Posto	01/04/2015	31/03/2016	1.860,00	1.330,00		mar/15			
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	485,00	485,00		mar/15			
Limpeza	CONTRATME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-80	H/H	01/04/2015	31/03/2016	52.516,66	43.726,46		fev/15			
Manutenção Predial e Ar Condicionado	FC 20 ENGENHARIA ELÉTRICA LTDA	10.363.753/0001-15	Kg	01/04/2015	31/03/2016	20.371,73	20.371,73		jan/15			
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.568/0001-69	.....	01/04/2015	31/03/2016	40.859,82	31.476,48		fev/15			
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2015	31/03/2016	4.300,00	3.881,83		mar/15			
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO LTDA	99.185.269/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.000,00	20.000,00		jan/15 e fev/15			
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT	58.921.792/0001-17	Exame	01/04/2015	31/03/2016	10.475,00	15.712,50		2ª quinzena de Novembro e 1ª quinzena de Dezembro e 2ª quinzena de Dezembro			
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Containter	01/04/2015	31/03/2016	5.712,00	6.000,00		fev/15 e mar/15			
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2015	31/03/2016	3.000,00	6.000,00		fev/15			
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	61.590,00	49.019,58		fev/15 e mar/15			
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.183,75	10.367,50		fev/15 e mar/15			
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.750,00	4.172,00		jan/15			
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	29.500,00	59.000,00		fev/15 e mar/15			
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	40.842,00	100.713,34		fev/15 e mar/15			
Gases Mediciniais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2015	31/03/2016	22.180,00	22.180,00		fev/15			
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2015	31/03/2016	802,01	562,26		mar/15			
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	480,00	480,00		jan/15			
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2015	31/03/2016	8.085,00	6.608,37		fev/15			
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/05/2014	.....	3.235,30	3.113,98		abr/15			
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/01/2015	31/03/2015	1.500,00	1.500,00		mar/15			
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/10/2013	30/09/2015	24.720,00	5.853,21		mar/15			
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/07/2015	27/06/2016	1.000,00	1.071,00		mar/15			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ							Maio/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO							
Rateio das Despesas da Sede da Contratada							
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Rateio		Critério	Observação	
			Valor	Números de funcionários			
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 12.600,61	5,00%	R\$ 630,03	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Claudia Nascimento Leite. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 2.381,06	5,00%	R\$ 119,05	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Eduard Fortunato da Silva. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 430,04	5,00%	R\$ 21,51	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Eliane dos Santos de Carvalho. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 2.513,05	18,00%	R\$ 452,35	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Juliana Moreira de Oliveira Ferreira. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 5.304,99	18,00%	R\$ 954,89	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Liz Delgado Cunha. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 2.629,76	4,00%	R\$ 105,19	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Marcelo Carvalho de Miranda. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 4.468,25	4,00%	R\$ 178,73	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Paula Miranda Emery. Maio de 2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 1.850,52	5,00%	R\$ 92,53	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Eduardo Sabino Lopes. Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 3.621,49	4,00%	R\$ 144,86	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Marlon Cavalcante Lobão. Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 4.259,64	5,00%	R\$ 212,98	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Luana Aparecida Caregnato Reinold. Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 79,78	4,00%	R\$ 3,19	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Andrea Borde Cardoso. Maio/2015.	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 6.637,25	4,00%	R\$ 265,49	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Edilton Pereira da Costa. Maio/2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 8.082,37	5,00%	R\$ 404,12	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Rycher Juan de Oliveira. Maio/2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 16.970,86	4,00%	R\$ 678,83	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Ana Cristina dos Santos Seco. Maio/2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 6.935,88	4,00%	R\$ 277,44	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Meire Lucy Roza Vidal. Maio/2015
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 440,00	5,00%	R\$ 22,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Ana Paula de Vasconcellos. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 284,00	5,00%	R\$ 14,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Eridan Silva Jordão. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Michael Henrique Castro de Oliveira. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 284,00	5,00%	R\$ 14,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Paloma Yathamis de Souza Araújo. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 272,00	5,00%	R\$ 13,60	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Tayssa Magalhaes Silva. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Suelen Cristina de Jesus Damasceno. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Alexandre dos Anjos Pimentel. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 11,60	5,00%	R\$ 0,58	Números de funcionários	Referente a tarifa de entrega de vale transporte. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Katia Nascimento da Costa Soares. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 58,00	5,00%	R\$ 2,90	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Grazielle de Almeida Barbosa dos Reis. Maio/2015.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/2015

Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 284,00	5,00%	R\$ 14,20	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A) Liz Delgado. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 44.068,90	2,42%	R\$ 1.067,88	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte dos funcionários da Sede Viva Rio, Junho/2015.
Vale Refeição (Sede/Maio)	R\$ 40.061,00	5,80%	R\$ 2.323,20	Numeros de funcionários	Referente ao vale refeição (sede), competência Junho/2015.
Vale Alimentação (Sede/Maio)	R\$ 54.172,00	2,84%	R\$ 1.539,58	Numeros de funcionários	Referente ao vale alimentação (sede), competência Junho/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 3.902,16	4,00%	R\$ 156,09	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Meire Lucy Roza Vidal. Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 8.830,95	4,00%	R\$ 353,24	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Ana Cristina dos Santos Seco. Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 681,24	4,00%	R\$ 27,25	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Marlon Cavalcante Lobão. Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 610,10	5,00%	R\$ 30,51	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Eduardo Sabino Lopes. Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 3.007,18	4,00%	R\$ 120,29	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Edilton Pereira da Costa. Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 1.099,97	5,00%	R\$ 55,00	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Luana Aparecida Carennato Reinhold. Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 2.970,97	5,00%	R\$ 148,55	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Rycher Juan de Oliveira. Maio/2015.
FGTS sobre folha (Sede/Março)	R\$ 4.022,26	100,00%	R\$ 4.022,26	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Abril de 2015.
Referente a pagamento de horas extras (sede/Maio)	R\$ 4.054,89	4,00%	R\$ 162,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento de horas extras para a funcionária: Carine Mendes da Silva Goular. Referente ao mês de Maio/2015.
Folha de Pagamento (Sede/Abril)	R\$ 35.679,61	100,00%	R\$ 35.679,61	Numeros de funcionários	Referente a Folha de Pagamento competência de Abril de 2015, funcionários da Sede do Viva Rio.
2ª Quinzena do CSRF (sede/Abril)	R\$ 245,77	16,67%	R\$ 40,96	Números de funcionários	Referente a 2ª Quinzena do CSRF do mês de Abril/2015.
2ª Quinzena do CSRF (sede/Abril)	R\$ 396,32	3,38%	R\$ 13,41	Números de funcionários	Referente a 2ª Quinzena do CSRF do mês de Abril/2015.
IRPJ (sede/Abril)	R\$ 506,10	2,04%	R\$ 10,32	Números de funcionários	Referente ao IRPJ do mês de Abril/2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 6.708,57	100,00%	R\$ 6.708,57	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRPF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril/2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 3.360,00	100,00%	R\$ 3.360,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Abril/2015.
PIIS sobre a folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 502,78	100,00%	R\$ 502,78	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de PIIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril/2015.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

Referente a serviço de conexão (Sede/Maio)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Maio de 2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Abril)	R\$ 2.722,58	4,00%	R\$ 408,90	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Abril/2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Março)	R\$ 45.479,43	3,41%	R\$ 1.550,68	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Março/2015.
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Maio)	R\$ 13.716,47	3,38%	R\$ 464,08	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Maio/2015.
Serviços na área digital (Sede/Abril)	R\$ 7.977,25	3,38%	R\$ 269,90	Numeros de funcionários	Referente a serviços na área digital Abril/2015.
Aluguel de imóvel (Sede/Abril)	R\$ 46.947,87	4,30%	R\$ 2.019,64	Números de funcionários	Aluguel da Sede competência Abril/2015
Despesa com IPTU (Sede/Abril)	R\$ 14.007,71	4,30%	R\$ 602,59	Números de funcionários	Despesas de IPTU no período de Abril/2015
Pessoal + Em cargo (Sede/Abril)	R\$ 71.666,04	4,30%	R\$ 3.082,98	Números de funcionários	Pessoal + Em cargo no período de Abril/2015
Internet (Sede/Abril)	R\$ 8.307,57	4,30%	R\$ 357,38	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Abril/2015
Manutenção (Sede/Abril)	R\$ 23.363,30	4,30%	R\$ 1.005,06	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Abril/2015
Materiais (Sede/Abril)	R\$ 26.898,72	4,30%	R\$ 1.157,15	Números de funcionários	Materiais no período de Abril/2015
Energia Elétrica (Sede/Abril)	R\$ 30.046,74	4,30%	R\$ 1.292,57	Numeros de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Abril/2015
Consumo de Agua e Saneamento de Esgoto (Sede/Abril)	R\$ 3.351,20	4,30%	R\$ 144,16	Numeros de funcionários	Consumo de água e Saneamento de esgoto, na Sede competência Abril/2015
Despesas Diversas (Sede/Abril)	R\$ 106.289,34	4,30%	R\$ 4.572,44	Números de funcionários	Despesas diversas no período de Abril/2015
Despesas com consultorias (Sede/Abril)	R\$ 5.850,00	4,30%	R\$ 251,66	Números de funcionários	Despesas de consultoria no período de Abril/2015
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Maio)	R\$ 1.032,15	4,00%	R\$ 41,28	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Maio/2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Maio)	R\$ 2.000,00	4,00%	R\$ 80,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Maio/2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Abril)	R\$ 60.456,27	3,20%	R\$ 1.935,83	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Abril/2015.
Referente ao serviço de digitação de dados (Sede/Maio)	R\$ 989,30	3,39%	R\$ 33,54	Números de funcionários	Referente ao serviço de digitação de dados para migração de sistema do mês de Maio/2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Abril)	R\$ 3.790,42	4,00%	R\$ 151,61	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Abril/2015.



9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Brayn M Martins*  
Médico  
Atividade Administrativa

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten signature]*



UNIDADE:  CER  SPA  
NOME DA UNIDADE: 1020 XXIV

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente  
VIVIANE QUINTAS SI-  
MOURA DO MIRASSOL  
estevé nesta Unidade de Saúde no dia  
10/05/15 e necessita de 02  
dias de repouso DOMINICAL

*[Handwritten signature]*  
Santiago Bernardino de Lima  
CRM 154187-4

ASSINATURA E CARIMBO

Na data 20/05/15 às 16:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Viviane Quintas matrícula M0346 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



*[Handwritten mark]*





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Bom: 021505070478

**24h**

**IRAJÁ**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Jon Carlos Fulgencio Lopes

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 07/05/15 e necessita de 02 dias de repouso (Bem)

Cid: \_\_\_\_\_

*[Signature]*

Na data 08/05/15 às 11:30 horas foi entregue o rfm, que abaixo assinado pelo colaborador (nome completo) Jon Carlos Fulgencio Lopes matrícula 160328 e atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:  
SERV. TÉCNICA  
ZELADORIA

*[Signature]*

Entregue por:  
SERV. TÉCNICA  
ZELADORIA

*[Signature]*

*[Handwritten mark]*



TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Palme Severa

MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Dr. Manoel Nunes Coelho

CRM: 52.9384/0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Un. Tripa

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM ( ) NÃO

DATA: 09/05/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 17:00

SE HÁ REGISTRO DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 09/05/15, ÀS 19:53 horas.

NÃO

há REGISTRO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?  
 SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Interpretado por  
Alina da Silva

Interpretado por  
Barbara Denise Rebelo dos Santos

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Barbara Denise  
Rebelo dos Santos

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 16/05/15 e necessita de 02 dias de repouso deitado

Cd10 \_\_\_\_\_

Dr. Antonio Assaf  
Médico  
CRM 52.10187-4

Barbara Denise Rebelo dos Santos

14094

J.



TERMO DE VERIFICAÇÃO  
**ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO**  
 (USO INTERNO DO VIVA RIO)

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alma da Silva  
 MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): André de Azevedo

CRM: 52.10187-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Sanga

**VERIFICAÇÃO**

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM  NÃO

✓ DATA: 16/05/2015

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SALIDA: 19:00

✓ SE HÁ ROTINA DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 16/05/15 AS 11:40 horas

NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGURO DE OUTRO)?

SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Alma da Silva



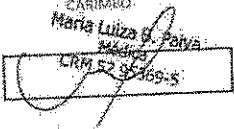
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Brayan M. Martins  
Auxiliar Administrativo  
Mat. 11334

**IRAJÁ**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Barbara Hasselmann Fernandes de Oliveira esteve nesta Unidade de Saúde no dia 14/05/15 e necessita de 03 dias de repouso \_\_\_\_\_

CÁRIMBO:  
  
 Maria Luiza G. Paiva  
 CRM 5285469-5

Cid 10 \_\_\_\_\_

Barbara Hasselmann Fernandes

400308

9.



TERMINO DE VERIFICACAO  
**ATESTADO MEDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO**  
 (USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brazilia M. Martins

MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Maria Luiza B. Paiva

CRM: 52.95329-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unidade 1

**VERIFICAÇÃO**

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM  NÃO

DATA: 21/05/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTÃO):

ENTRADA: 7:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 19:00

SE JÁ EXISTIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIOS?

SIM, NA DATA 21/05/15 AS 08:00 HORAS.

NÃO

HA REQUISIÇÃO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS DO SEQUIDO DE OUTRO)?

SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR:

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

BM

*[Handwritten signature]*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Na data 05/05/15 às 15:30 horas foi entregue a irmã, que abaixo-assinado, pelo colaborador (nome completo) Marta Oliveira matrícula 140077 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

**IRAJÁ**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Bianca Oliveira

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 01/05/15 e necessita de 01 dias de repouso doméstico

Cid 10 \_\_\_\_\_

Marta Oliveira  
C.R. 140077

Recebido por:  
NOME E COLETA: Roberto Soares de Paiva  
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:  
NOME E COLETA: Bianca Oliveira  
ASSINATURA: [assinatura]



[assinatura]



TERMO DE VERIFICAÇÃO  
**ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO**  
 (USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Clayton Souza da Silva  
 MATRÍCULA: 140113

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Clayton Augusto S. Souza

CRM: 5205369-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Saúde

**VERIFICAÇÃO**

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 (X) SIM ( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?  
 ( ) SIM

DATA: 08/05/2015  
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 3

ENTRADA: 08:00h

(X) NÃO:

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
 (X) SIM, NA DATA 08/05/15 AS 15:20 horas.

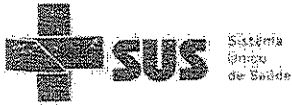
OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Clayton Souza

*(Handwritten mark)*





Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

BRUNO NUNES

LEÃO BARBOZA

203055

IDENTIFIQUE O REGISTRO

FOI ATENDIDO EM HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

DO 19 05 15 10 HOSPITAL / AMBULATORIO 05 CINCO

NO DIA / / AS HORAS NECESSITANDO DE HORAS POR EXTENSO

DIAS DE FÉRIAS POR MOTIVO DE DOENÇA

COM

RIO DE JANEIRO, 19/05/2015

LOCAL E DATA

Dr. JOÃO ALFREDO SILVA LEVINS - CRM 52.36892-7  
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO COMPLETO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

VERSÃO DE COPIAS - AA 2227

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Assinado por:

Maria do Salvo

Assinado por:

Francisco de Assis

05/05/2015 14:00  
Número  
150376



Unidade: Upa Irajá

Nome: Carla Silva dos Santos

Matrícula: 140283

Cargo: médico(a)

*Receituário Médico*

Apto que Carla  
Silva dos Santos  
necessita de 1 (Humano)  
dia de repouso  
dominical.

Dra. Jacilene Paquinto  
Médica  
CRM: 52.90734-0

15/05/2015

Hospital Memorial - Rua José dos Reis, 81 - Engenho de Dentro - Tel. 2159-3000  
Hospital Memorial S/A Cruz - Rua Felipe Cardoso, 752 - Santa Cruz - Tel. 2103-9199  
Memorial Rocha Miranda - Rua dos Rubis, 199 - Rocha Miranda - Tel. 2472-0388  
Memorial Santana - Rua de Santana, 227 - Centro - RJ - Tel. 2232-4744 / 2507-9571  
Memorial Barra - Av. das Américas, 5.777 - Sítio 206/207 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450  
Centro Médico Memorial - Av. Dom Hélder Câmara, 5547 - Del. Castilho - Tel. 2179-0379  
Memorial Todos os Santos - Rua Cine Maia, 56 - Todos os Santos - Tel. 2289-2496



www.grupomemorial-rj.com.br

*g.*

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 31/05/15 às 12:02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Paula Silva dos Santos matrícula 140.283, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: Silvia Soares Freitas  
NOME LEGÍVEL: Aux. Administrativo  
ASSINATURA: 

Entregue por: Paula Silva dos Santos  
NOME LEGÍVEL: Paula Silva dos Santos  
ASSINATURA: 





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

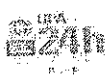
Receber para: *Assim da Silva*


Interpretar por

*Dr. J. K. L. de A. S.*

*Carlos Eduardo Sacramento*

16-05-2015 08:50


 IRAJÁ  
**ATESTADO MÉDICO**  
 Atendendo os devidos fins que o paciente Carlos Eduardo Sacramento  
Francisco  
 esteve nesta Unidade de Saúde no dia 16/05/15 e necessita de 2 dias de repouso dois.  
 Cid10 J01.9



*G*



TERMILU DE VEREADORIA  
**ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO**  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alma da Silva

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Marcia Beatriz Kopfler

CRM: 52.35503-7

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Souza

**VERIFICAÇÃO**

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO.

SIM ( ) NÃO

DATA: 16/05/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTÃO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 16/05/15 AS 08:50 horas.

NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGURO DE OUTRO)?

SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 3

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA E-MAIL  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:  
Alma da Silva



## Cemitério Copacabana - 02

Atesto, para os devidos fins, que Carolina Faria Locchi, compareceu à consulta médica, no dia de hoje, necessitando ficar afastada de suas funções por 03 (Três) dias, a contar da presente data.

PROCESO Nº 007/2012  
COMO  
MORVIA PESSOAL DO

26/05/2015



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data 28/05/15 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carolina Forto Zache matrícula 140079 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten Signature]*  
Dra. Marceli  
Médica  
Assessor Administrativo

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten Signature]*  
Dr. João Roberto de Assis  
Médico  
CRM/62.88549-5

*[Handwritten mark]*





Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA São Gonçalo I

UPA SAO GONCALO COLUBANDE

ATESTADO MÉDICO

SAO GONCALO 8 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 331505080110

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) **CAROLINA DA SILVA NASCIMENTO**, CPF:78914744787 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **ODONTOLOGIA**, no dia **08/05/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Data: 08/05/2015

Dr. IBERE PABLO DE C FARIA  
Cirurgião Dentista  
CRO-RJ 29702

Nome: **IBERE PABLO DE C FARIA** e **CRØ 29702**

Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



Unidade: Upa Trajá

Nome: Carolina Faria Zacche

Matricula: 140279

Cargo: médico



Hospital & Clínica  
São Gonçalo

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) Carolina Faria  
Zacche  
esteve sob meus cuidados profissionais nesta data, não podendo exercer suas  
Atividades habituais pelo período de 01 dia(s), a contar de 24 / 05 / 2015  
(UM)

São Gonçalo, 24 / 05 / 2015

Dra. Marcela S. Oliveira David  
Ginecologia  
CRM 253183-0

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIÓTIPO

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

9.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data 22/05/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Paulina Maria Cordeiro

matrícula

1410879

, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Antônio Sales  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Edson Fábio Zardo  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Responsável por:  
Brayan M. Martins  
Auxiliar Administrativo  
Matr.: 11934

Responsável por:  
Carolina M. Soares

13/05/15 / 13:00  
Carolina Lima Mascarenhas  
13132

**RIO SUS**

COORDENAÇÃO DE EMERGÊNCIA REGIONAL  
UNIDADE LEBLON

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente  
DR. CAROLINA LIMA  
MASCARENHAS

Esteve nesta Unidade de Saúde no dia  
11/05/15 e necessita de 01 dias de  
repouso (Hum)

Rio de Janeiro, 15 de Maio de 2015


DR. HELCIAS VIEIRA BRITO  
CRM RJ 50725-2  
MÉDICO

ASSINATURA E CARIMBO

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Na data 25/05/15 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Caroline Nayara Moura da Silveira o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**


 IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Caroline Nayara Moura da Silveira Moura da Silveira

está nesta Unidade de Saúde no dia 25/05/15 e necessita de UM dias de repouso doméstico.

CID10 K59.1

CARIMBO 

Recebi de por:  
NOME LEGÍVEL: Alina da Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Caroline Nayara Moura da Silveira  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

*J.*



CONVÊNIO DE COLABORAÇÃO  
**ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO**  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alma do Silveira

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Ramondes Rompico

CRM: 52.965340

UNIDADE (SE ONDE TRABALHA): Uppa Saque

**VERIFICAÇÃO**

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM ( ) NÃO

DATA: 25/05/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 25/05/15 AS 13:00 Horas.

NÃO

HÁ REQUISIÇÃO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO  
MESMO MÊS OU SEGUINDO DE OUTRO)?

SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO  
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Alma do Silveira



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG  
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL  
027a. Delegacia de Polícia  
Rua Ana Frank, S/N, Vicente De Carvalho, Rio De Janeiro  
- RJ, CEP: 21210-040,

## RESSALVA

Controle Interno: 037168-1027/2015

Procedimento: 027-02705/2015

Data: 29/05/2015 às 16:58

Declaro para os devidos fins que o Sr.(a) **CLAVELINA GAMALLO CARRERA**, portador do documento de identidade número: 5234341-3, expedido por: CRM, compareceu no dia 29/5/2015 15:00 horas a esta Unidade Policial, tendo ficado à disposição da Autoridade Policial responsável pelo procedimento em epigrafe até dia 29/5/2015 16:57 horas.

MARCELO BRASILIENSE CAVALCANTI  
263.111-7



Unidade: Upa Irajá

Nome: Clavelina Gamallo Carrera

Matrícula: 140189

Cargo: Médico(a)

HOSPITAL  
Rio Laranjeiras

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que  
o(s) Sr. (a) Clavelina Gamallo Carrera  
está sob meus cuidados profissionais (CID: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_) estando sem condições laborativas pelo  
período 02 (dois) dias, devendo observar repouso absoluto.

Rio de Janeiro, 27/05/15





### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 29/05/15 às 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marceline Gamallo Cordeiro matrícula 4240189 o atestado que segue digitalizado: abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

[Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

MARCELINE  
GAMALLO  
CORDEIRO

[Signature]



*Dra. Susan Prates*  
GINECOLOGIA E OBSTETRICIA  
CRM 52-45.688-1

*Declarat*

*Declaro para os devidos fins que  
Ouvella Anayo de Oliveira compareceu  
em meus consultorios na presente data  
para consulta medica.  
hr. de entrada: 16 hrs.*

*Dra. Susan P. O. Prates*  
CRM 52-45688-1  
*R*

*9.*

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



No data 13/05/2015, no 08:00 horas, foi entregue a tudo, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Donatella Araújo de Oliveira, matrícula 140216, o atestado que segue digitalizado abaixo:  
Donatella Araújo de Oliveira.

Recebido por:  
MAYARA  
MAYARA



Entregue por:  
MAYARA  
MAYARA





GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG  
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL  
033a. Delegacia de Polícia  
Rua: Getúlio De Moura, 1289, Centro, Mesquita - RJ,  
CEP: 26550-070,

## RESSALVA

---

Controle Interno: 039222-1053/2015      Procedimento: 053-01470/2015

Data: 12/05/2015 às 16:28

---

Declaro para os devidos fins que o Sr.(a) **DILMA SOARES FREITAS**, portador do documento de identidade número: 05308125-3, expedido por: SSR/DETRAN, compareceu no dia **12/5/2015 15:30** horas a esta Unidade Policial, tendo ficado à disposição da Autoridade Policial responsável pelo procedimento em epigrafe até dia **12/5/2015 16:28** horas.

---

SUSANA ESTER DE SOUSA LIMA  
I. 396.414-3



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



No dia 18/05/15, às 08:00 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

*Wilson Soares Freitas* matrícula nº *140036*, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
MARC LEONEL  
de Freitas

Entregue por:  
MARC LEONEL  
de Freitas



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

Unidade: Upa Irajá

Nome: Dilma Soares Freitas

Matrícula: 140036

Cargo: Aux: Administrativo



Estado do Rio de Janeiro  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA  
JUÍZO DE DIREITO

### RESSALVA

Para os devidos fins, certifico que o Sr.(a) Dilma Soares Freitas compareceu a este Juízo, à Vara Juízo da Violência Doméstica, atendendo a chamamento do Juízo, para entrevista com a equipe técnica.

RJ, 03 de maio de 2015.

Escrivão

  
Marianne T. Guimarães  
Substituta do Escrivão  
01721967



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 05/05/15, às 19:27 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Olavo Soares Vieira matricula 140036 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Dalpe Camp de Costa  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: [Signature]  
ASSINATURA:

*[Handwritten mark]*





**DR. Pedro de Azevedo Faro**  
Cirurgião - Dentista

**RECEITUÁRIO**

Atestado

Atesto para os devidos fins que a Sra. Claine do Nascimento Lima, esteve sob meu cuidado profissional no dia 18 de Maio de 2015, não podendo exercer suas funções trabalhistas por 24 horas.

Nilópolis, 18/05/15

Avº Mirandela, 151 s/310 Centro - Nilópolis / Tels.: 2791-2445







Unidade: Upa Irajá

Nome: Fabiana Figueiredo Pinheiro

Matricula: 12802

Cargo: Téc. de enfermagem

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL	
Formulário: ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde: <u>HEAS</u>	
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) <u>Fabiana Figueiredo Pinheiro</u>	
	Nº DOO. DE IDENTIDADE
FOI ATENDIDO(A) <u>HEAS (Maternidade)</u>	CLÍNICA OU SERVIÇO
DO <u>HEAS (Maternidade)</u>	HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA <u>23.05.2015</u> AS <u>15:00</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>10</u> <u>de dia</u> POR EXTENSO	
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA:	
(CID: _____)	
<u>Rio de Janeiro 26/05/2015</u>	
LOCAL E DATA	
ASSINATURA E CARIMBO	

FOR 2.2.3 - 017 V01 - Vigência: 10/2013



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data 28/05/2015 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo): AMARCO SILVEIRA DOS SANTOS matrícula \_\_\_\_\_ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: AMARCO SILVEIRA DOS SANTOS  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: FRANINA FREIRE DO AMARCO  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG  
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL  
027ª Delegacia de Polícia  
Rua Ana Frank, S/N, Vicente De Carvalho, Rio De Janeiro  
- RJ, CEP: 21210-040,

### RESSALVA

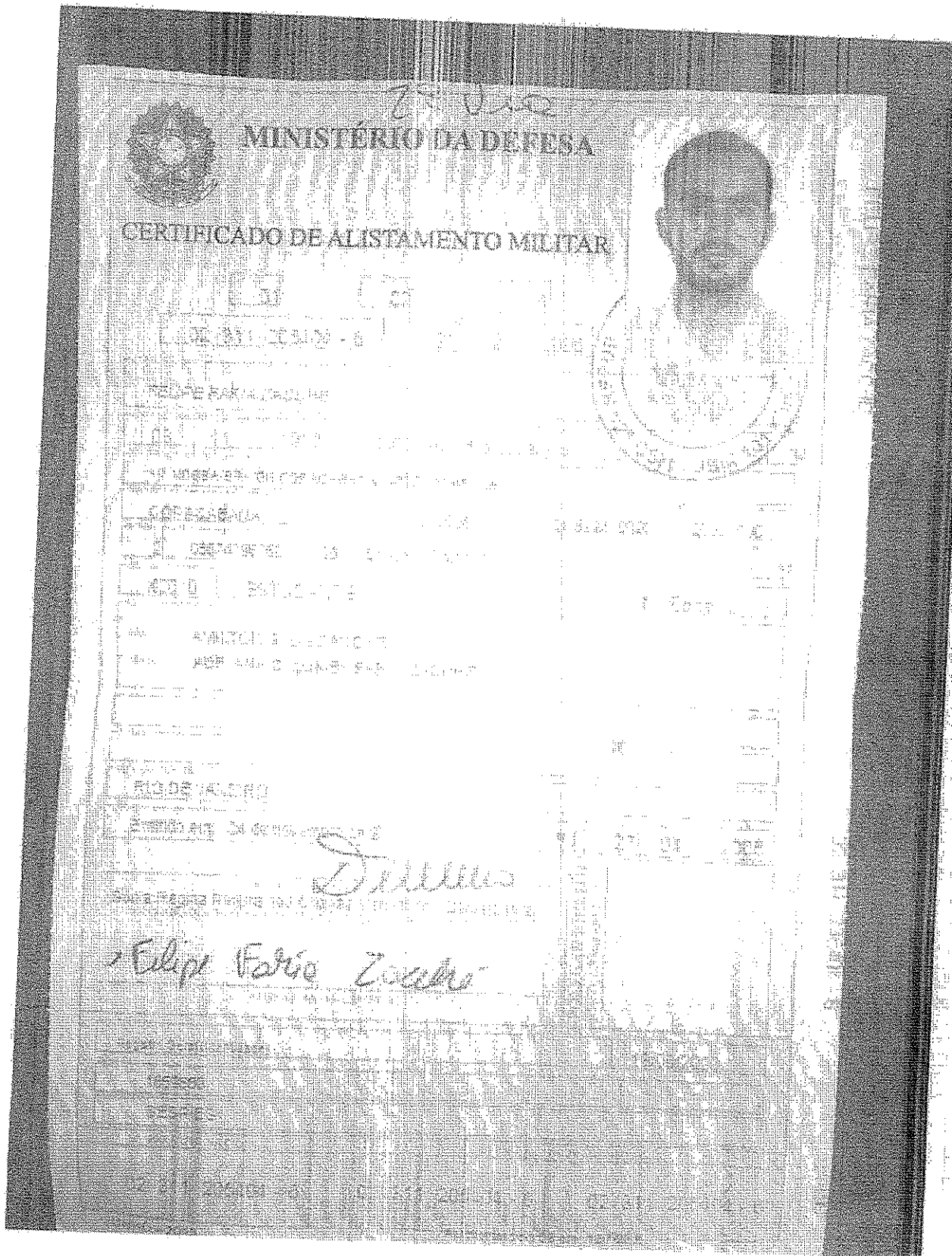
Controle Interno: 037169-1027/2015

Procedimento: 027-02705/2015

Data: 29/05/2015 às 16:59

Declaro para os devidos fins que o Sr.(a) **FABIANE DA SILVA BATISTA P. DE ALMEIDA**, portador do documento de identidade número: 16062, expedido por: CRESS, compareceu no dia 29/5/2015 15:00 horas a esta Unidade Policial, tendo ficado à disposição da Autoridade Policial responsável pelo procedimento em epigrafe até dia 29/5/2015 16:58 horas.

MARCELO BRASILIENSE CAVALCANTI  
263.111-7





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

<p>10</p> <p>11</p> <p>12</p>	<p>13</p> <p>14</p> <p>15</p>	<p>16</p> <p>17</p> <p>18</p>	<p>19</p> <p>20</p> <p>21</p>
<p>22</p> <p>23</p> <p>24</p>	<p>25</p> <p>26</p> <p>27</p>	<p>28</p> <p>29</p> <p>30</p>	<p>31</p> <p>32</p> <p>33</p>
<p>34</p> <p>35</p> <p>36</p>	<p>37</p> <p>38</p> <p>39</p>	<p>40</p> <p>41</p> <p>42</p>	<p>43</p> <p>44</p> <p>45</p>


Stefie Roesler




Unidade: Upa Irajá

Nome: Gabriel Marques Ferreira Marculino

Cargo: médico

 <p>Hospital Universitário Antônio Pedro Universidade Federal Fluminense</p>	<p>UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO SETOR DE AMBULATÓRIO CNPJ: 28.523.215/0003-78 Rua Marquês do Paraná, 303 - Centro - Niterói-RJ CEP: 24030-210 - Tel.: (21) 2629-9000</p>
---	--

RECEITUÁRIO

NOME: <u>Gabriel Marques Ferreira Marculino</u>	
ENDEREÇO: _____	Sala: _____
SERVIÇO: _____	PRONT.: _____
Turno: _____	
<p>Atesto que o paciente citado acima, para fins trabalhistas, deve se afastar das atividades laborais por 01 (UM) dia, por motivo de doença.</p>	
<p>Jacqueline Fonseca Médico CRM 28713-0</p> 	
<u>19</u> / <u>05</u> / <u>15</u>	<u>CRM 5291639-0</u>
DATA	MÉDICO

GRÁFICA UNIVERSITÁRIA



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 26/05/15 às 19:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Gabriel Marques matrícula \_\_\_\_\_ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: Brayan M. Martins  
NOME LEGÍVEL: Brayan M. Martins  
ASSINATURA: Auxiliar Administrativo

Entregue por: Gabriel Marques Pereira Macedo  
NOME LEGÍVEL: Gabriel Marques Pereira Macedo  
ASSINATURA: CRM 52.101692/4





Unidade: Upa Inrajá

Nome: Hedimarcia Rodrigues Coelho

Matricula: 140165

Cargo: Téc. de enfermagem



CLIMEDE  
HOSPITAL

ATESTADO

Atesto para os fins trabalhistas que  
o (a) Sr.(a) Hedimarcia Rodrigues Coelho  
necessita de tratamento em razão de 01 dia  
de 15/05/15 por motivo de  
doença.

Rio de Janeiro, 15 / 05 / 15 *dia 10/15*

Rozali S. Lessy Monteiro  
Médica  
CRM RJ 56894-D

Rua Carolina Amado, 280 - Vaz Lobo - CEP 21361-320 - Tels.: 3341-7000 (PABX) - 2481-2000  
www.climedehospital.com.br

Mod. 057

9-



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



15.05.2015  
Silvana Figueiredo  
40 dias

Silvana Figueiredo  
Hedimarice Restagno Sobrinha



Unidade: Upa Irajá

Nome: Hosana Chagas Ribeiro

Matricula: 140215

Cargo: Téc. de saúde bucal

---

CIRURGIÃO DENTISTA  
ORTODONTIA - CLÍNICO GERAL  
Dr. Manoel Gomes de Oliveira - CRO 25733

*Atento para fins trabalhistas que a  
paciente Hosana Chagas Ribeiro,  
recebeu de 02 (dois) dias de repouso a  
contar desta data.*

Praça Miami - nº11 Vila Kennedy  
Bangu - RJ

*Dr. Raphael Abrin Vieira*  
Cirurgião Dentista/Ortodontista  
CRO-RJ 22.563

*09/05/15.*  
Tel.: 3285-3163  
3467-1542



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Na data 20 / 05 / 15, as 08:30 horas foi entregue a PPA, que detalha assim, pelo colaborador (nome completo) Isolina Chagas matriculo 140215 o atestado que segue digitalizado abaixo

Recebido por:  
Isolina Chagas  
Assistente Social  
**Isolina M. Martins**  
Assistente Social  
Capital Administrativo

Entregue por:  
Isolina Chagas  
Assistente Social

*Exaer em nome da Isolina Chagas*



Unidade: Upa Irajá

Nome: Hosana Chagas Ribeiro

Matrícula: 140215

Cargo: Téc. de saúde bucal

CIRURGIÃO DENTISTA

ORTODONTIA - CLÍNICO GERAL

Dr. Manoel Gomes de Oliveira - CRO 25733

Otente para fins trabalhistas que a  
juizante Hosana Chagas Ribeiro,  
mecanista de 02 (dois) dias de repouso a  
contar desta data.

Dr. Raphael Abram Vieira  
Cirurgião Dentista/Ortodontista  
CRO-RJ 372585

09/05/15  
Tel.: 3285-3163  
3467-1542

Praça Miami - nº11 Vila Kennedy  
Bangu - RJ



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Na data 10/05/15, as 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Isolina Chagas matrícula 140215, o atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:  
Marta F. Silva  
Assistente Social  
**Bryan M. Martins**  
Mestrando  
Assistente Administrativo

Recebido por:  
Marta F. Silva  
Assistente Social  
*Emilia em via da Aldeia Beneditina*



Unidade: Upa Irajá

Nome: Hosana Chagas Ribeiro

Matricula: 140215

Cargo: Téc. de Saúde Bucal

## Consultório Médico e Dentário

Atestado

Atesto para os devidos fins  
que a paciente Hosana Chagas  
Ribeiro, esteve sob meus cuidados  
na presente data.

16/05/15

Dr. Erley Smith  
Cirurgião Dentista  
CRO RJ 38.044

Rua Esperança, 2 - Parque União - Bonsucesso - RJ Tel.: 3867-9331 - 31055283  
E-mail: sorridentovo@hotmail.com SITE: sorridentovo.com.br/ site/ - FACE: Sorrir de Novo  
BLOG: ONG Sorriso Novo







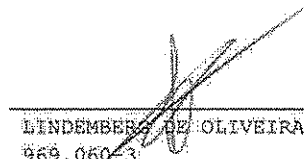
GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG  
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL  
DDEF-Delegacia de Defraudações  
Avenida Dom Hélder Câmara, 2066, Benfica, Rio De Janeiro  
- RJ, CEP: 21050-452, TEL.: (21)2582-7592 /  
2582-7606

### RESSALVA

Controle Interno: 007698-1911/2015 Procedimento: 911-00048/2013

Data: 26/05/2015 às 16:47

Declaro para os devidos fins que o Sr.(a) JOENE MARIA DIAS CASTRO, portador do documento de identidade número: 098841648, expedido por: IFP, compareceu no dia 26/5/2015 15:00 horas a esta Unidade Policial, tendo ficado à disposição da Autoridade Policial responsável pelo procedimento em epígrafe até dia 26/5/2015 16:47 horas.

  
LINDEMBERG DE OLIVEIRA BRAGA  
969.060-3



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Na data 01/05/2015 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alana Aquino Pereira matrícula 410240 o atestado que segue digitalizado abaixo:

**24h**

**IRAJÁ**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Josy Kneipp machs da

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 01/05/15 e necessita de 01 dias de repouso domiciliar CARIMADO

Cid10: \_\_\_\_\_

Marli Luiza D. Silva  
Médica  
CRM 52.260/1-6

Recebido por: Alana Aquino Pereira  
NOME LEGÍVEL: Alana Aquino Pereira  
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por: Dra. Josy Kneipp  
NOME LEGÍVEL: Dra. Josy Kneipp  
ASSINATURA: [assinatura]  
CREMERS 52-95810-0

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



[assinatura]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

UNSA 24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente José Kreipp macha da

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 01/05/15 e necessita de 01 dias de repouso domiciliar

CID10: \_\_\_\_\_

Carimbo: Maria Luiza E. Silva Médica CRM 52.262-0

Na data 01/05/2015 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Shirley Aquino Junior matrícula 416220 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO: Shirley Aquino Junior  
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO: Dr. José Kreipp  
ASSINATURA: [assinatura]

Dr. José Kreipp  
Médico  
CREMERJ 57.45870-01

[assinatura]



**ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO**  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Silvana Figueiredo

MATRÍCULA: 40280

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Marina Luiza Paiva

CRM: 5895369-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Nova União

**VERIFICAÇÃO**

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
(X) SIM ( ) NÃO

DATA: 01/05/2015

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 07:00

SE HÁ ROLETAGEM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 01/05/2015 horas: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

HÁ RENDIÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUNDO OUTRO)?  
( ) SIM


FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

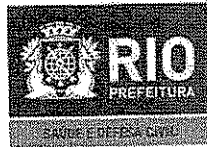
OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:  
Silvana Figueiredo

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: **Bryan M. Martins**  
NOME LEGÍVEL: Bryan Martins  
ASSINATURA: 

Entregue por:   
NOME LEGÍVEL: Fabiano D. Oliveira  
ASSINATURA: 



UNIDADE:  CER  UPA

NOME DA UNIDADE: CAD

RECEITUÁRIO

*Juliana Martins de Carvalho*

*Atesto os devidos fatos,  
que o paciente acima  
necessita de 07 (sete)  
dias de repouso domiciliar.  
CID: S60Z*

Dr. Fabiano D. Oliveira  
Médico  
CRM 52401996-2

*18/05/15*

ASSINATURA E CARIMBO:

Na data 20/05/15 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Juliana Martins de Carvalho matrícula 440227 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



*Dr. R. Ramon Franco*

CRM 52.224772

MEMBRO DA SRRJ - SOCIEDADE DE REUMATOLOGIA DO RIO DE JANEIRO

MEMBRO DA S.E.R. - SOCIEDADE BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA

Reumatologia  
Clínica Médica  
Doenças dos Ossos  
Articulações  
Coluna  
Osteoporose

CONSULTÓRIOS:

Barra: Av. das Américas, 3939 - Bl. 2 - Sala 215  
Esplanada da Barra  
Telefone: 2431-3920

Ilha: Estrada do Galeão, 645 - Grupo 207  
Telefax: 2467-1134 / 2672-1767

**Celular: 9914-3746**

*Juliana Martins de Carvalho*

*Atento. Sem a paciente assinou o at.*

*em. Trata-se de médico e necessitar de*

*resposta eletrônica para o (sig) atual*

*C.D. 566.1*



*DR. RAMON FRANCO*  
*25/05/2015*





RT-1º REG. MOD. 753078361



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO  
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 1ª REGIÃO  
VARA DO TRABALHO

40ª VT / 25

PROC. Nº 1658-38.2014

DECLARO que o Sr. *Luiz Bem Mourão da Silva* compareceu a esta Vara do Trabalho, no horário de 08:30 hs. às 10:30 hs. do dia 25/5/2015, como *auxiliar* no processo acima.

Data: 20, 25/5/2015

*Elisa Oliveira Ribeiro*  
Técnicas Judiciárias



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

**24h**

**IRAJÁ**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Andrin Marcelo de  
85112

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 25/5/15 e necessita de Horas de repouso (p) tratamento

Cid10 \_\_\_\_\_

CARIMBO

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Andrin Marcelo de  
85112

Na data 25/05/15 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo):  
Juliana Mouro de Almeida matrícula 410326 o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**







VIVARIO DIAS DA SILVA  
RSCD: 15710/1568    Traced: 3ca7m11d  
Pron: 000008714    Sexo: F  
Con/Pla: EMIL/LINX LTS NACIONAL  
Mat: 973715308    L. URSEN  
Intern: 24/05/2015 - 17:24  
Cof: 107510.907-17    ID: 2004807732  
0886023

DR. JADER COSTA DOS REIS  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
CRM: 52.26495-8

### ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que o(a) paciente Sr.(a)  
Livia Dias Da Silva esteve na unidade de  
Emergência do Hospital Copa D'Or e necessita de 02 (- Dois -)  
dia(s) de afastamento de suas atividades, por motivo de doença, a  
partir da data de hoje.

Rio de Janeiro, 24/05/2015

JADER COSTA DOS REIS  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
CRM: 52.26495-8

Assinatura e carimbo

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 21 / 05 / 15 às 21:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MARILENE DA SILVA PEREIRA matrícula \_\_\_\_\_ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: MARILENE DA SILVA PEREIRA  
ASSINATURA: [assinatura]


Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: JOSÉ GURUJENNE COSTA  
ASSINATURA: [assinatura]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Na data 02/05/15 às 12:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Marysler da Silva Parente matrícula 10740, o atestado que segue digitalizado abaixo:

  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Marysler da Silva Parente esteve nesta Unidade de Saúde no dia 02/05/15 e necessita de 01 dias de repouso: absoluta caráter plm

Dr. Antônio Assaf  
MÉDICO  
CRM 52-101874-4

Cid 10 \_\_\_\_\_

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: BRONCHI  
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: MARYSLE DA SILVA  
ASSINATURA: [Signature]



**ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO**  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: PROVEN M. MONTES

MATRICULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Antonio Nascimento

CRM: 50.404814-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Itajó

**VERIFICAÇÃO**

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM ( ) NÃO

DATA: 02/05/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 7:00

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SALIDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 02/05/15 AS 11:30 horas.

( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGURO DE OUTRO)?

SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR:

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

g

g



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Maria Aparecida Souza do Nascimento esteve nesta Unidade de Saúde no dia 13/05/15 e necessita de 03 dias de repouso Três.

Cid 10 \_\_\_\_\_

Dr. [Signature] Médico

Na data 13/05/15 as 08:30 horas foi entregue a mãe, que abaixo assinou pelo colaborador (nome completo) Maria Aparecida Souza do Nascimento o atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:  
MARCIA LIZBET  
ADM. GERAL  
**Brayan M. Martins**  
M. Mat.: 11934  
Auxiliar Administrativo

Entregue por:  
MARCIA LIZBET  
ADM. GERAL  
Maria Aparecida Souza do Nascimento



ATTESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: BRAYAN N. MORTINS  
MATRÍCULA: 1199311

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Cardilino Faria Zaccê

CRM: 59.943/A-1

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Várzea

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM  NÃO

\* DATA: 13/05/15

\* HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 7:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETOURNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 19:00

\* SE NÃO HOUVER DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIOS  
 SIM, NA DATA 13/05/15, AS 08:30 horas.  
 NÃO

\* HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATTESTADO (DENTRO DO  
MESMO MÊS OU SEGUINDO OUTRO)?  
 SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATTESTADOS: \_\_\_\_\_

NÃO

Obs: ATTESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MAILOTE  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO  
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



*Dra: Rachel Szterenkranc*

Cremerj 52-383921

Cirurgia Vascular e Angiologia

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que a paciente Maíra Beatriz Koplin Lezar está sob meus cuidados e deverá ficar afastada do trabalho por 02 (dois) dias a partir da data presente.

*Rachel Szterenkranc*  
Fisioterapeuta  
CRM: 5238392-1

09/5/2015

Rua Conde de Bonfim 289-A, sala 405.  
Praça S. Pena, Tijuca  
Fone: (21) 25684615  
Celular: (21) 99718379  
e.mail : rachelstz@globo.com

Convênios : Unimed Amil Sul Ame-  
rica Gama Fio-Prev  
Bradesco(TV Globo) Canadá Seguros



RECEBUEMOS EM 15/05/2015

Na data 09/05/15 às 15:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Moisés Bastião Kaplan Eagan o atestado que segue digitado abaixo: R\$ 00,00

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
MOMI AGENCIA  
ADMINISTRATIVA

Alvim da Silva  
A

Entregue por: Bruno Farias Teófilo & Silva





Unidade: Upa Trajá

Nome: Maria Luiza Barros de Paiva

Matricula: 11963

Cargo: Médico(a)

**NATHÁLIA MODESTO S. G. LOURENÇO**

Médica  
CRM 52-98206-7

Maria Luiza Barros de Paiva

ATESTADO MÉDICO

Declaro para fins de trabalho  
que a paciente acima nomeada  
de 01 (um) dia de afastamento  
de suas atividades laborativas.

  
Dra. Nathalia Modesto  
Médica  
CRM 52-98206-7

06/5/15

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



No data 08/05/15 às 19:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wagner Augusto Soares de Sousa matrícula 11963 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Wagner Augusto de Souza  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Wagner Augusto de Souza  
ASSINATURA: 





Unidade: Upa Irajá

Nome: Mayra dos Santos Monteiro

Matricula: 12247

Cargo: médico

---

RECEITUÁRIO MÉDICO

---

Mayra dos Santos Monteiro

Atesto para devidos fins que o paciente supra citado está impossibilitado de exercer suas atividades laborativas, por motivo de doença, necessitando de 02 (Dois) dias de afastamento a partir da presente data.

grato,

Rafael Bastos Carneiro  
Médico  
CRM: 52.9832/9

Rio de Janeiro, 11.15.15

Assinatura e Carimbo

---



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



13.05.15 14:56  
Margarida dos Santos Mendonça

Reservado para:  
Margarida dos Santos Mendonça

Reservado para:  
Margarida dos Santos Mendonça



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015



## HOSPITAL SÃO MATHEUS

Rua Silva Cardoso, 689 – Bangu – Rio de Janeiro  
Cep 21810-031 Tel 3257-2500  
[saomatheus@hospitalsaomatheus.com.br](mailto:saomatheus@hospitalsaomatheus.com.br)

RIO DE JANEIRO, 07 DE MAIO DE 2015.

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a Dra. Michelle Silveiras Duarte de Oliveira, esteve presente na unidade na noite de hoje, sendo abonada de suas atividades laborativas nesta presente data.

00.937.991/0002-14

HOSPITAL SÃO MATHEUS

Rua Silva Cardoso nº 689

Bangu - CEP 21.810-031

Rio de Janeiro - RJ

Hospital São Matheus



Unidade: Upa Irajá

Nome: Michelle Silveira Duarte de Oliveira

Matrícula: 12193

Cargo: médico(a)

UPA  
24h  
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o  
paciente Michelle Silveira  
Duarte de Oliveira  
estive nesta Unidade de Saúde no dia  
13/05/15 e necessita de: 01 dias de  
repouso devido (SABENDO) Tr

Cid10: \_\_\_\_\_

Dr. Antonio Assel  
MÉDICO  
CRM 52-101814-2



TERMINO DE VERIFICACAO  
**ATESTADO MEDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO**  
 (USO INTERNO DO VIVA RIO)

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: RAEYLLER DA SILVA PATRICIA  
 MATRICULA: \_\_\_\_\_

MEDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ANTONIO ASSIS VASCONCELOS

CRM: 32.101.814-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Uta VASSA

**VERIFICACAO**

O MEDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORARIO DE TRABALHO?  
 ( ) SIM ( ) NÃO

DATA: 15 / 05 / 15

HORARIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTÃO):

ENTRADA: 19:00

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 20:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 21:00

SAIDA: 01:00

SE HÁ ROLETTIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIOS?

(X) SIM, NA DATA 13 / 05 / 15 AS 01:00 HORAS.

( ) NÃO

HÁ REINDICAÇÃO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( ) SIM:

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

(X) NÃO.

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURADO ADMINISTRATIVO

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Na data 05/05/15 às 11 horas foi entregue a (mim), que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Nanci Juli Pivazan matrícula 11954 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

**UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UNIDADE: Pijua

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Nanci Neli Pivazan

BAM: \_\_\_\_\_

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 02/05/15 e necessita de 03 dias de repouso (três)

CID 10 A.09

Autorizo a divulgação do Cid

Assinatura do Paciente \_\_\_\_\_

Data: 02/05/15

**UPA24h**  
Unidade de Pronto Atendimento  
Conteúdo Bonfim S/A

CARIMBO  
MÉDICO

COD. - 007

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Polina Spade  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Nanci Neli Pivazan  
ASSINATURA: Nanci Juli Pivazan



*[Handwritten mark]*





III JORNADA CARIOCA DE  
**NUTROLOGIA**  
— ABRAN — RJ —

**CERTIFICADO**

2 0 1 5



A Associação Brasileira de Nutrologia (ABRAN) confere o presente certificado a

**Dra. Nanci Néli Piovezan**

por sua participação na III Jornada Carioca de Nutrologia - Rio de Janeiro promovido pela Associação Brasileira de Nutrologia (ABRAN), órgão oficial representativo do Conselho Federal de Medicina (CFM), Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e Associação Médica Brasileira (AMB) como:

**PARTICIPANTE**

realizado no Rio de Janeiro-RJ, Hotel Pestana nos dias 22 e 23 de maio de 2015.



  
Dr. Paulo César Lima Gorelli  
Presidente ICAN/ABRAN-RJ

  
Dra. Dora Ribas Castro  
Presidente ABRAN

  
Dr. Guilherme de Vieira Gorelli  
Diretor Científico ABRAN-RJ



Unidade: Upa Irajá

Nome: Nanci Neli Piovezan

Matrícula: 11954

Cargó: médico(a)



HOSPITAL OFTALMOLÓGICO  
**Santa Beatriz**

### ATESTADO MÉDICO

ATESTO para os devidos fins, que o (a) Sr.

(Sra.) Nanci Neli Piovezan foi

atendido (a) no dia 31 / 05 / 15, às 13 horas,

Necessitando de 03 ( três ) dias

de repouso, por motivo de doença, a partir desta data.

CID = T 15.0

31/05/15

Dr. Diego Lourenço Dias  
OFTALMOLOGIA  
CRM - RJ 36349-6

ASSINATURA DO MÉDICO  
(Carimbo contendo nome completo e registro no CRM)

Hospital Oftalmológico Santa Beatriz  
Alameda São Braz Ventura, 498 - Fonseca  
Itaboraí - RJ

Clinica de Olhos Santa Beatriz  
Av. Presidente Posay, 85 - São Francisco  
Itaboraí - RJ

Clinica de Olhos Santa Beatriz  
Rua Coronel Rodrigues, 4227 Cobertura - 14º andar  
São Gonçalo - RJ

Central de Atendimento: (21) 3078-0808 | 2626-8000 | www.hosb.com.br



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data 02 / 06 / 2015 às 15:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Monica Neli Piresgan matrícula 1054 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Mica de Siqueira  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Monica Neli Piresgan  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_



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

UPA TRAJA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 24 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 021505240285

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **NANCI NELI PIOVEZAN**, CPF:22367805830 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/05/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 24/05/2015

Gabriel Galaxe  
Médico  
32-010468-9

Nome: **GABRIEL GALAXE PIMENTEL** e CRM **52-103468-9**  
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/05/15 às 19:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Nanci Neli Provezan matricula 11954, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: Braynn M. ...  
NOME LEGÍVEL: Braynn M. ...  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por: Nanci Neli Provezan  
NOME LEGÍVEL: Nanci Neli Provezan  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_



TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brayan M. Martins  
MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Gabriel Galaxe  
CRM: 52-103168-5  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA 11912

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM ( ) NÃO  
DATA: 29/05/15  
HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: 7h:00  
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 13h:00  
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 14h:00  
SAÍDA: 19h:00  
SE HÁ ROTATIVAS DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
 SIM, NA DATA 29/05/15 AS 17:30 horas.  
( ) NÃO

HÁ RENCIÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO  
MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?  
( ) SIM,  
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_  
( ) NÃO.

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO  
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:  
Brayan M. Martins  
Matr. 11934  
Auxiliar Administrativo



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/05/15 às 12:30 horas foi entregue a mim, que abaixo-assino, pelo colaborador (nome completo) Natalicio Tenorio de Oliveira matrícula 170395 o atestado que segue digitalizado abaixo:

**24h**  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Natalicio Tenorio de Oliveira

esteve nesta Unidade de Saúde no dia \_\_\_\_\_ e necessita de 01 dias de repouso hum calçados

Cid10 \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*  
 DR. *[Handwritten Name]*  
 CRM: 22.071/25-MG

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten Signature]*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten Signature]*



*[Handwritten mark]*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**24h**  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Paulo Henrique de Oliveira Costa de Uruaçu esteve nesta Unidade de Saúde no dia 07/05/15 e necessita de 02 dias de repouso diurno.

CARIMBO  
Dr. Antonio Assis  
CRM 111878-4

Cid.10 \_\_\_\_\_

Na data 07/05/15 às 07:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo): Paulo Henrique de Oliveira Costa matrícula 14048 o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:







TERMINO DE VERIFICACAO  
ATESTADO MEDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

SECRETARIA DE SAUDE  
VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Viviane Seidel  
MATRICULA: 140036

MEDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Antonio Assis  
CRM: 52.10.1874-4  
UNIDADE (SI) ONDE TRABALHA: UPA FROTA

VERIFICACAO

\* O MEDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORARIO DE TRABALHO?  
 SIM ( ) NAO

\* DATA: 08/05/15

\* HORARIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCACAO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAIDA: 07:00

\* SE HA BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORARIO?

( ) SIM, NA DATA 08/05/15 AS 07:00 horas.

( ) NAO

\* HA REINICIACAO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MES OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( ) SIM

FAVOR INFORMAR O NUMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NAO

OBS: ATESTADO FISICO DEVERA SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



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

UPA IRAJA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 14 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 021505140329

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): REGINA ROSA DOS SANTOS FILGUEIRA, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 14/05/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 3(três) dia(s), a partir desta data.

CID } J11.8 (Influenza)

Data: 14/05/2015

Magna Sandra G. de Deus  
Médica  
CRM 5264571-9

Nome: MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS e CRM 52.64071-9  
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



262

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: ROSELE DO SILVA ROCHA

MATRÍCULA: 1240

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): MARINA SERRAVALLE OLIVEIRA

CRM: 5264041-9

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA - 1045

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM ( NÃO

DATA: 14/05/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 18:00

SE A FOLHA DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 14/05/15 AS 10:00 HORAS.

NÃO

HÁ REINDICAÇÃO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUINDO OUTRO)?

SIM.

FÁVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

NÃO.

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MAILOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO BOSSÉ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

*Handwritten signature*

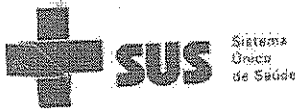


Unidade: Upa Irajá

Nome: Rodrigo Delfino de Almeida

Matrícula: 140290

Cargo: médico



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) Rodriguez  
Rodrigo de Almeida 11685659  
IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) \_\_\_\_\_ CLÍNICA OU SERVIÇO  
Hospital Municipal Redeche  
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 26/05/2015 AS 10 HORAS, NECESSITANDO DE 1 hora  
HOR. EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA:  
409

CID: \_\_\_\_\_

Rodrigo Delfino Almeida  
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

26/05/2015  
LOCAL E DATA

[Assinatura]  
ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO  
 (O(A)M(B)O) CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO (CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Impressão de Clipes - Ad. 3327

*[Handwritten mark]*



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 28/05/15 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Rafaela Delfino matricula 140290 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: Prayan M. Martins  
 NOME LEGÍVEL: Prayan M. Martins  
 Assinatura: Prayan M. Martins  
 NOME LEGÍVEL: Prayan M. Martins  
 Assinatura: Prayan M. Martins

Entregue por: Prayan M. Martins  
 NOME LEGÍVEL: Prayan M. Martins  
 Assinatura: Prayan M. Martins





Unidade: Upa Irajá

Nome: Silvana Figueiredo Gersario de Queiroz

Matrícula: 140220

Cargo: Aux. administrativo(a)



### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Silvana Figueiredo Gersario de Queiroz

CPF / foi atendido (a) Luiz Felipe

do  CER Sta. Cruz  HMPI CLÍNICA OU SERVIÇO

no dia 29 / 05 / 2015 às 14 : 00 horas, necessitando de

( sem dia ) dias de repouso por motivo de doença, POR EXTENSO

CID /

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Lo, 29/05/15

Local e Data

*Dra. Vanessa Lima Fonseca*  
 Nº 140220  
 CRM 52.114207-8

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

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84 E SERÁ EXPEDIDO PELA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

*G.*



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 30 / 05 / 15 às 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Silvana Figueiredo Oliveira de Matricula 210720 o atestado que segue digitalizado abaixo:  
*(Assino)*

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Fouca Gorgueto Doury  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Silvana Figueiredo  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

*[Handwritten mark]*



Unidade: Upa Irajá

Nome: Silvana Figueiredo Gervasio de Queiroz

Matricula: 140220

Cargo: Aux. administrativo



Estr. do Cambaia, 2305 - Guadalupe - RJ - Tel. 3107-0740 / 3106-6225

Paciente: Silvana F. Gervasio

- Ultra-Sonografia
- Audiometria
- EEG
- ECG
- Raio X
- Exames de Laboratório
- Alergista
- Angiologia
- Gastroenterologia
- Ortopedia
- Neurologia
- Dermatologia
- Réumatologia
- Otorrinolaringologia
- Cardiologia
- Ginecologia
- Pediatria
- Psicologia
- Oftalmologia
- Urologia
- Endocrinologia
- Homoeopatia

*Atento, para fins  
de trabalho, que  
Silvana F. Gervasio  
necessita de 04 (quatro)  
se repousa por motivo  
de doença*

*Rio, 13/05/15*

*[Signature]*  
Dr. Sérgio G. Bresinski  
Médico  
CRM 62.00320-1

Data: / /

Dê amor à sua Vida - "Não Fume".





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Em data 25/05/2015, às 15 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Guilherme Gonçalves Moura o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por: Guilherme Gonçalves Moura  
Município: Cametá  
Assinatura: Guilherme Gonçalves Moura

Interrogado por: Alexsandro Bulhões  
Município: Cametá  
Assinatura: Alexsandro Bulhões

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:



Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:



UPA 24h  
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Silvia Guada Carado esteve nesta Unidade de Saúde no dia 26/05/15 e necessita de 07 dias de repouso Hu.

CARIMBO  
Dra. Michelle Silveiras D. de Oliveira  
C.R.M. 62.758547

Cid 10 \_\_\_\_\_

Na data de 26/05/15 as 07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvia Guada Carado matrícula 140070 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





Unidade: Upa Irajá

Nome: Suely Figueiredo de Almeida

Matricula: 140047

Cargo: Téc. de enfermagem

**CAXIAS DO  
HOSPITAL**

Nº 13198

SUELY FIGUEIREDO DE ALMEIDA	
Idade: 15/04/1965	Sexo: F
CPF: 909943997	
CATEGORIA: MEDICAMENTO	
Numero: 2110572015	
Matrícula: 200472100300010001	

Atenção: Se a etiqueta estiver disponível, colar aqui.

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins trabalhistas que o(a) Suely F. de Almeida  
atendido(a) em nosso serviço de Emergência, necessita de 01 (UM)  
dias de isenção de falta(s) no trabalho, e afastamento das atividades desportivas a partir do  
dia de hoje.

Rio de Janeiro, 31 de 05 de 15

*Dra. Natália Verdial*  
Cirurgia Geral  
CRM - RJ 94820-9

Assinatura do Médico

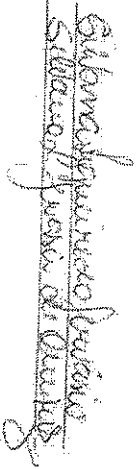
### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO




Na data 04/05/2015 às 14 horas foi entregue a(n)im, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Guilherme Figueiredo de Almeida matrícula 140042 o atestado, que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Silvana Figueiredo Pereira  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Guilherme Figueiredo de Almeida  
ASSINATURA: 





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

UPA IRAJA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 16 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 021505160448

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VIVIANE DE FRIAS CAMPOS CESAR**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **16/05/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 16/05/2015

Dr. Adriano Santos de Almeida  
CRM 52101755-1

Nome: **ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA** e CRM 52101755-1  
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: PAULIÃO PAZ SILVA PAULIÃO  
MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): AQUILINO SAUVES DE ALBUQUERQUE

CRM: 52.101455-1

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UBA UBA I

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 NÃO

DATA: 16/05/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 09:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 17:00

SE NÃO BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIOS:  
 SIM, NA DATA 16/05/15 AS 21:50 horas.

NÃO

HÁ RENÚNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO  
MESMO MÊS OU SEGUINDO DIÁRIO)?

NÃO

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO  
COLABORADOR.

ASSINATURA DO  
ADMINISTRATIVO DA UNIDADE

**42 498 717/0084-82**

SECRETARIA DE SAÚDE e Defesa da Vida  
UNIDADE UBA I - UBA

Av. Marechal Feltz nº 399

Itajaí - CEP 21235-110

Rio de Janeiro - RJ

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: **Brayan M. Martins**  
Nome Legível: **Martins Brayan**  
Assinatura: *Brayan M. Martins*

Entregue por: *Viviane Martins*  
Nome Legível: *Viviane Martins*  
Assinatura: *Viviane Martins*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UPA 24H ENGENHO DE DENTRO  
Rua Bernardo, S/n  
Engenho de Dentro  
CEP: 20.745-270

*Viviane Quintão S. de Almeida*

Atestado

*Atesto para os devidos fins  
habituatos que a  
paciente acima  
necessita de 01 (um) dia  
de repouso domiciliar.*

31/05/15  
*Dr. [Signature]*  
CRM: 52.05400-1

Na data 03/06/15 às 09:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Viviane Martins matrícula 410316 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

*9.*

DR. EDUARDO KANAAN

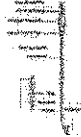
CRM 52 37964-1

ABERTO DE BARRIGA



Andre Luiz Castro Veloso  
Necrose de 30 (trinta) dias de dissecção  
nação de pele do 12/05/15

ESÔFAGO



ESTÔMAGO



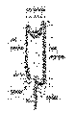
ÍGUA



INTESTINO DELGADO



COLO



PÂNCREAS



Consultório:

Rua Dona Mariana, 143 - sala E21 - Botafogo - Rio de Janeiro - RJ

Tel: (21) 2226-7109 Cel: (21) 99983-3572

Cirurgia Geral & Video Laparoscópica

Cirurgia Torácica - Emergências

Ag 25/05/15  
/C  
Eduardo Kanaan  
Cirurgia Geral / Proctologia  
Video Laparoscópica  
CRM 52 37964-1







**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data 26/05/15 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

André Luiz Costa Veloso matrícula 14030 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

André Luiz Costa Veloso



*Dr. R. Raimon Franco*

CRM 52.224772

MEMBRO DA SBRJ - SOCIEDADE DE REUMATOLOGIA DO RIO DE JANEIRO

MEMBRO DA S.B.R. - SOCIEDADE BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA

Reumatologia  
Clínica Médica  
Doenças dos Ossos  
Articulações  
Coluna  
Osteoporose

*Juliana Martins de Carvalho*

*Ativo. Foi a paciente acima está*

*em tratamentos médico e nutricional*

CONSULTÓRIOS:

Barra: Av. das Américas, 3939 - Bl. 2 - Sala 215  
Esplanada da Barra  
Telefone: 2431-3920

*suporno eletrônica por no (elog) acima*

*CD. 5667*

Ilha: Estrada do Galeão, 645 - Grupo 207  
Telefax: 2467-1134 / 2672-1767

*(Handwritten signature)*


*Dr. Raimon Franco*  
*25/05/2015*

**Celular: 9914-3746**



## 10 Tributos

### 10.1 Tributos Pessoa Física

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 15h09 Nº de controle: 899282439038318882   Documento: 0814644	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">187</div>
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   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\$ 76.573,53 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: IRRF S/FOLHA ABRIL/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
<b>Autenticação</b>		
hwXrDXdW *vGcCwoy m*5Cr70 YtIXR8TQ VCP5CZIW ZOPJaJyM PF4UtZoK h4hUdux9 UtDgzvLs #3j77En6 GPczb@TV kxvz#7oc mo90v587 uc4@wEBy 5ch5yI2I Wwt2Z7yF 0Smhiz9q k97jFntp c5svgXCE NBTL2UC6 VAePFfIE 366an@7t 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



IRRF ABRIL 2015 VIVA RIO - PGTO 20/05/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$	191.906,57
12021995	GT_21	R\$	20.228,55
12021903	V3_CAP_21	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	212.235,12
10031000	CAP_31	R\$	339.926,04
10031995	GT_31	R\$	33.076,70
10031903	V3_CAP_31	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	372.996,54
10033000	CAP_33	R\$	293.058,20
10033995	GT_33	R\$	31.532,14
10033903	V3_CAP_33	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	324.590,42
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	59.066,11
10063995	GT_UPA Engenho	R\$	5.886,31
TOTAL RESUMO		R\$	61.751,92
10062558	UPA_Ilha	R\$	76.611,74
10062995	GT_UPA Ilha	R\$	5.320,11
TOTAL RESUMO		R\$	84.436,89
10061820	UPA_Iraja	R\$	69.804,95
10061995	GT_UPA Irajá	R\$	6.066,55
TOTAL RESUMO		R\$	76.571,63
10064560	UPA_Mare	R\$	83.341,22
10064995	GT_UPA Mare	R\$	5.752,07
TOTAL RESUMO		R\$	89.079,30
10065561	UPA_Penha	R\$	46.905,21
10065995	GT_UPA Penha	R\$	7.956,26
TOTAL RESUMO		R\$	54.466,57
10066000	UPA_Gericino	R\$	70.590,92
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	2.429,11
TOTAL RESUMO		R\$	72.790,48
10051000	UPA_Rocinha	R\$	51.566,24
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	4.119,54
TOTAL RESUMO		R\$	55.782,80
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	17.962,04
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$	6.312,69
TOTAL RESUMO		R\$	23.086,23
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK)	R\$	2.056,46
10199920	VARIAVEL_920	R\$	8.415,24
TOTAL RESUMO		R\$	10.473,78
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	29.211,70
12052995	GT_ALEMÃO	R\$	65,54
TOTAL RESUMO		R\$	29.277,31
TOTAL		R\$	1.468.530,88

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

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




19/05/2015

DARF

Aprovado pela INRFB nº 736/07

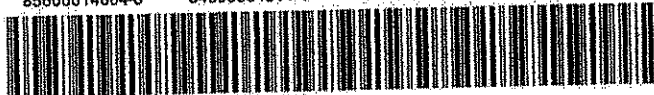
1ª via

 <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>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>30/04/2015</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 REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>20/05/2015</b>
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>1.488.434,90</b>
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2015</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p>	<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>1.488.434,90</b>
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SisatWeb versão 1.3.53.6001


19/05/2015 18:13:10

85600014884-6 34900084514-4 01003439410-5 00105615120-0



2ª via

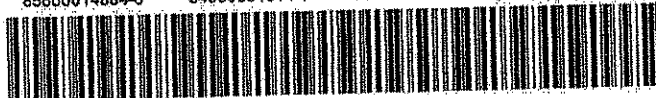
Aprovado pela INRFB nº 736/07

 <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>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>30/04/2015</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 REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>20/05/2015</b>
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>1.488.434,90</b>
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2015</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p>	<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>1.488.434,90</b>
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SisatWeb versão 1.3.53.6001

19/05/2015 18:13:10

85600014884-6 34900084514-4 01003439410-5 00105615120-0



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



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes


29/05/2015 16:13:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/05/2015 - AUTOPATENDIMENTO - 18.13.03  
0087600087 SEGUNDA VIA 0024  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3  
AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS  
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
PERIODO DE AFURACAO 30/04/2015  
NUMERO DO CENS 08.343.941/0001-28  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2015  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 1.486.434,90  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 1.486.434,90  
AUTENTICACAO SISBB: 3.FBC.D0A.501.A57.086  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Coral/Cotec n. 901, DE 2006  
DOCUMENTO: 052005

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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=9cd1a5e8a136fa70681672708607...> 29/05/2015



 Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 15h21 Nº de controle: 899282439038318882   Documento: 0814105	<span style="font-size: 2em; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px;">102</span>		
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   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\$ 18.561,82 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: FGTS AUTÔNOMO REF. ABRIL/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
<b>Autenticação</b>				
dvYGsanv VhxqZuD? 8CVsvGes w5EAwQPX mzdKgY3h #Ipr?FAB ccgLE6X9 IjIkqgui cPvc4H2Z CN#OIv@9 CYERaOjt mEY*PEw7 8k24ajOP bXIJq*ho NC8GgVk8 L3M8Vk*5 7EIKXlpz HOJaGwRY ajNwMt3f oIzrSm@u LkZMlWTs @OMaSwEO 00814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Atô 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.		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

MAY 2015 AUTONOMOS VIVA RIO - PGTO 20/05/2015			
COD DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA	
12021000	CAP_21	R\$	1.881,30
12021995	GT_21	R\$	-
12021903	V3_CAP_21	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.881,30
12031000	CAP_31	R\$	2.840,44
12031995	GT_31	R\$	-
12031903	V3_CAP_31	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.840,44
12033000	CAP_33	R\$	1.667,16
12033995	GT_33	R\$	-
12033903	V3_CAP_33	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.667,16
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	8.376,82
10063995	GT_UPA Engenho	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	8.376,82
10062558	UPA_Ilha	R\$	4.285,87
10062995	GT_UPA Ilha	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.285,87
10061820	UPA_Irajá	R\$	18.561,82
10061995	GT_UPA Irajá	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	18.561,82
10064560	UPA_Mare	R\$	5.725,06
10064995	GT_UPA Mare	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.725,06
10065561	UPA_Penha	R\$	15.954,69
10065995	GT_UPA Penha	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	15.954,69
10066000	UPA_Gericino	R\$	56,00
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	56,00
12051000	UPA_Rocinha	R\$	4.088,02
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.088,02
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	520,75
12052995	GT_ALEMÃO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	520,75
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	904,64
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$	-
10070104	CREAS ITINERANTE (CRACK)	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	904,64
10199920	VARIAVEL_920	R\$	1.476,00
TOTAL RESUMO		R\$	1.476,00
TOTAL		R\$	66.338,57
VALOR TOTAL		R\$	75.568,12
VALOR TOTAL GUIA		R\$	75.568,12


9






20/05/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	75.568,12	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	75.568,12	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	75.568,12	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	75.568,12	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		





[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

29/05/2015 18:10:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 29/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 18.10.12  
 0087600087 SEGUNDA VIA 0025  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0987-5 CONTR: 412.004-3  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 04/2015  
 IDENTIFICADOR 343941000128  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
 VALOR DO INES 75.568,12  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 75.568,12  
 DOCUMENTO: 052003  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.D12.790.665.0C6.2C3

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 29/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 18.10.12  
 0087600087 SEGUNDA VIA 0025  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 04/2015  
 IDENTIFICADOR 343941000128  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
 VALOR DO INES 75.568,12  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 75.568,12  
 DOCUMENTO: 052003  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.D12.790.665.0C6.2C3


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

Transação efetuada com sucesso por: J1529449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=9cd1a5e8a136fa70681672708607...> 29/05/2015

9.



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 14h57 Nº de controle: 899282439038318882   Documento: 0814140	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">183</div>
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-5   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\$ 53.750,84 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: INSS FOLHA 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
<b>Autenticação:</b>		
msDB?CF? Zb8r5f?y:9Yuekp#p XIJ4#tZq sM6t17u8 WbhXxPwI NIVcfXqi p*arLK#a aAgxwDGV U2BRg?ua: n7DJRFJA pp7BKSHx tnZiZPTz 4h3M43IS: 6ec@yNFF v?Npohh hQYASva2 NXS18rbs: @UJthcJx ?TUecNPA KIXa@xxb ZDqaTQAB 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Atô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	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.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

INSS 04/2015 - VIVA RIO

C CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
10021000	CAP_21	R\$ 157.600,99
10021995	GT 21	11.575,01
10021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 169.176,00
10031000	CAP_31	294.120,60
10031995	GT 31	R\$ 21.005,41
10031903	V3_CAP_31	
TOTAL RESUMO		R\$ 315.126,01
10033000	CAP_33	R\$ 263.396,45
10033995	GT 33	R\$ 19.819,12
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 283.215,57
10063559	UPA Eng Novo	R\$ 58.705,34
10063995	GT UPA Engenho	3086,38
TOTAL RESUMO		R\$ 61.791,72
10062558	UPA Ilha	R\$ 56.911,73
10062995	GT UPA Ilha	3.631,26
TOTAL RESUMO		R\$ 60.542,99
10061820	UPA Irajá	R\$ 50.390,84
10061995	GT UPA Irajá	3.360,00
TOTAL RESUMO		R\$ 53.750,84
10064560	UPA Mare	R\$ 51.564,51
10064995	GT UPA Mare	3.226,63
TOTAL RESUMO		R\$ 54.791,14
10065561	UPA Penha	R\$ 43.701,82
10065995	GT UPA Penha	3.432,32
TOTAL RESUMO		R\$ 47.134,14
10066000	UPA Gericoino	R\$ 43.239,61
10066995	GT UPA Gericoino	1019,19
TOTAL RESUMO		R\$ 44.258,80
10051000	UPA Rocinha	R\$ 33.345,30
12051574	GT UPA Rocinha	2.590,74
TOTAL RESUMO		R\$ 35.936,04
12052000	UPA ALEMÃO	R\$ 24.489,89
	GT UPA ALEMÃO	R\$ 202,20
TOTAL RESUMO		R\$ 24.692,09
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 32.618,38
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$ 4.874,07
10070104	CREAS ITINERANTE (CRACK)	R\$ 5.795,35
TOTAL RESUMO		R\$ 43.287,80
10199920	VARIAVEL 920	R\$ 10.496,01
TOTAL RESUMO		R\$ 10.496,01
TOTAL		R\$ 1.204.199,15

TOTAL GERAL R\$ 1.253.124,15


TOTAL DA GUIA A PAGAR R\$ 1.253.124,15




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

20/05/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.253.124,20	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.253.124,20	
			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	04/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.253.124,20	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.253.124,20	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

9.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

29/05/2015 18:09:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/05/2015 - AUTOGATENDIMENTO - 18.09.47  
008760007 SEGUNDA VIA 0023  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 612.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 04/2015  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
VALOR DO INSS 1.253.124,20  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 1.253.124,20  
DOCUMENTO: 052004  
AUTENTICACAO SISBB: 7.33B.823.34C.CFA.398


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/05/2015 - AUTOGATENDIMENTO - 18.09.47  
008760007 SEGUNDA VIA 0023  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
CLIENTE: VIVA RIO  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 04/2015  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
VALOR DO INSS 1.253.124,20  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 1.253.124,20  
DOCUMENTO: 052004  
AUTENTICACAO SISBB: 7.35B.823.34C.CFA.398

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

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



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 15h48 Nº de controle: 899282439038318882   Documento: 0814285	<span style="font-size: 2em; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px;">184</span>
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   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\$ 7.876,66 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: PIS FOLHA ABRIL/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
<b>Autenticação</b>		
u2SvnqPG JQ6GNzWz 7Yd#gNIh eA30FLgx AIjXGJs2 FHJ@V86p uIR7WL9R UYoSu3Am J5fzJr@g txUB4NBm H1KqQ5IH s3FILNEB 6B5wJHEI afe?Waf9 EuCkEnWI vzSEAgHQ zbUPBFaa UxJ?2tJF Rxkw9wRP Bwf4tmYd CFmZwBF5 IsUaYAUx 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Atê Bradesco. 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda à 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.



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





[bb.com.br]

Página 1 de 1




Consulta emissão de comprovantes

29/05/2015 18:11:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 18.11.34  
0087600087 SEGUNDA VIA 0025  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85680001784 00070084514  
51009439410 00183015120  
DATA DO PAGAMENTO 25/05/2015  
PERIODO DE APURACAO  
NUMERO DO CPF  
CODIGO DA RECEITA  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 178.400,07  
DOCUMENTO: 052502  
AUTENTICACAO SISBB: 4.F9C.E3B.E8B.C31.C57

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



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 15h36 Nº de controle: 899282439038318882   Documento: 0814637	<b>186</b>
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   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\$ 8.882,13 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: IRRF ABRIL/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
<b>Autenticação</b>		
SWLEQ7g0: A9DXaHdk ceo@1KUe DxDTGQ14 ?Tw@Jo88 SNGCa#h* ZFHRVV1X hr@9X3RE M9m4*zgn Xy9em*MA q1@YRUVI ZG4g9zpJ hoYk@cD3 Y#LcDwjS. kz6JmX1W LqxSLDSq KSof6EPF eacM#6Mf YdY3o#L# wiDKmeS5 #mF2vf9f rzYaTQIG: 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Atendimento Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



IRRF ABRIL 2015 AUTONOMOS VIVA RIO - PGTO 20/05/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA	
12021000	CAP_21	R\$	3.116,24
12021995	GT_21	R\$	
12021903	V3_CAP_21	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.116,24
10031000	CAP_31	R\$	5.640,89
10031995	GT_31	R\$	
10031903	V3_CAP_31	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.640,89
10033000	CAP_33	R\$	571,74
10033995	GT_33	R\$	
10033903	V3_CAP_33	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	571,74
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	3.262,89
10063995	GT_UPA Engenho	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	3.262,89
10062558	UPA_Ilha	R\$	2.948,66
10062995	GT_UPA Ilha	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	2.948,66
10061820	UPA_Irajá	R\$	8.882,13
10061995	GT_UPA Irajá	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	8.882,13
10064560	UPA_Mare	R\$	1.183,32
10064995	GT_UPA Mare	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	1.183,32
10065561	UPA_Penha	R\$	12.481,04
10065995	GT_UPA Penha	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	12.481,04
10066000	UPA_Gericino	R\$	1,60
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	1,60
10051000	UPA_Rocinha	R\$	2.577,72
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	2.577,72
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	184,68
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	184,68
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK)	R\$	
10199920	VARIAVEL_920	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	524,13
12052995	GT_ALEMÃO	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	524,13
TOTAL		R\$	41.374,34

VALOR TOTAL R\$ 48.222,70

VALOR TOTAL GUIA R\$ 48.222,70


9.



19/05/2015

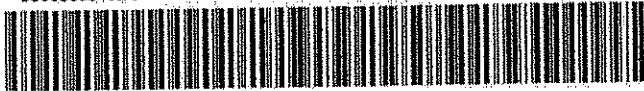
DARF

Aprovado pela IN/REB nº 736/07 1ª via


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	48.222,70
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2015</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	48.222,70
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicafWeb versão 1.3.59.6001 19/05/2015 18:15:05

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

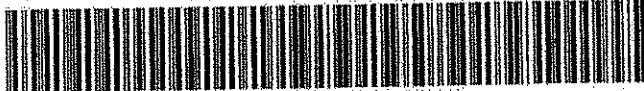


Aprovado pela IN/REB nº 736/07 2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	48.222,70
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2015</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	48.222,70
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicafWeb versão 1.3.59.6001 19/05/2015 18:15:05

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



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



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes



28/05/2015 18:12:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/05/2015 - AUTOCATENDIMENTO - 18.12.29  
000700087 - SEGUNDA VIA 0027  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS  
DATA DO PAGAMENTO: 20/05/2015  
PERIODO DE APURACAO: 30/04/2015  
NUMERO DO CENJ: 00.343.941/0001-29  
CODIGO DA RECEITA: 0586  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO: 20/05/2015  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL: 48.222,70  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL: 48.222,70  
AUTENTICACAO SISBR: 3.AFB.2D6.A06.9E1.187  
Modelo Aprovado pela SRF - ACE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001/DE-2006  
DOCUMENTO: 052006

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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=9cd1a5e8a136fa70681672708607...> 29/05/2015



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 26/05/2015 - 15h03 Nº de controle: 236668828868479752   Documento: 0814136	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   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\$ 63.013,26 Data de débito: 26/05/2015 Descrição: FGTS ABRIL/15 - PGTO 07/05/2015		
<b>Autenticação</b>		
1RXK3eCY wspw?V*S nSE3#zKB ePS01fwc Q@Tyb*jN aPWTzH#s zV*uiL?R 9VfyQb6A QWcxyV5L IooY85b phM6pS*b; vkS5rJfE; aUdwy6qe U5bEjzeW 6WGMVfGb hk@2ZABN DxPBmcYA t5dM?F8@ ynNQmRzJ ymiZHribH gRJt3g6e nAIaO@68 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco: 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	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





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

FGTS ABRIL 2015 VIVA RIO - PGT0 07/05/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS/FOIHA
12021000	CAP_21	
12021995	GT_21	
12021903	V3_CAP_21	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 187.443,72
10031000	CAP_31	
10031995	GT_31	
10031903	V3_CAP_31	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 108.711,28
10033000	CAP_33	
10033995	GT_33	
10033903	V3_CAP_33	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 244.225,24
10063559	UPA_Eng_Novo	
10063995	GT_UPA_Engenho	
TOTAL RESUMO		R\$ 24.284,44
10062558	UPA_Ilha	
10062995	GT_UPA_Ilha	
TOTAL RESUMO		R\$ 19.363,85
10061820	UPA_Irajá	
10061995	GT_UPA_Irajá	
TOTAL RESUMO		R\$ 16.015,20
10064560	UPA_Mare	
10064995	GT_UPA_Mare	
TOTAL RESUMO		R\$ 2.433,33
10065561	UPA_Penha	
10065995	GT_UPA_Penha	
TOTAL RESUMO		R\$ 11.118,72
10066000	UPA_Gericino	
10066995	GT_UPA_Gericino	
TOTAL RESUMO		R\$ 10.772,22
10051000	UPA_Rocinha	
12051574	GT_UPA_ROCINHA	
TOTAL RESUMO		R\$ 40.972,20
10070101	SAUDE MENTAL	
10070999	GT_SAUDE MENTAL	
TOTAL RESUMO		R\$ 33.113,33
10070101	CREAS ITINERANTE (CRAC	
10199920	VARIAVEL_820	
TOTAL RESUMO		R\$ 4.844,33
12052000	UPA_ALEMÃO	
12052995	GT_ALEMÃO	
TOTAL RESUMO		R\$ 28.256,12
TOTAL		R\$ 1.390.681,89



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

**FGTS**

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/05/2015 - 16:33:33

EMPREGADOR SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021) 25553750	
03-EMPREGADOR	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-AUTOMATA FGTS	
639	1	17.890.607,29	5997	8	
08-COD RECOLHIMENTO	09-TIPO RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(S)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	00.343.941/0001-28	04/2015	07/05/2015	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.431.248,58	0,00	1.431.248,58

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2015\*\*

858300143128 485801791507 507580050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**FGTS**

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/05/2015 - 16:33:33

EMPREGADOR SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021) 25553750	
03-EMPREGADOR	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-AUTOMATA FGTS	
639	1	17.890.607,29	5997	8	
08-COD RECOLHIMENTO	09-TIPO RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(S)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	00.343.941/0001-28	04/2015	07/05/2015	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.431.248,58	0,00	1.431.248,58

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2015\*\*

858300143128 485801791507 507580050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



9





[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

28/05/2015 12:19:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
28/05/2015 - SUPORTENDIMENTO - 12.20.00  
0087600087 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barra 85830014312-6 48580179150-7  
50758005080-6 03435416001-2

Data do pagamento 07/05/2015

CNRJ/CEI 00343941/0001-28

COMPETENCIA 04/2015

CODIGO RECOLHIMENTO 119

VENCIMENTO 07/05/2015

VALOR DEPÓSITO 1.431.248,58

Valor Total 1.431.248,58

DOCUMENTO: 050727


AUTENTICACAO SISBB: 7.724.888.477.778.D0B

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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=b8cc40035aacf7636902515cb108...> 28/05/2015




### 10.2 Tributos Pessoa Jurídica

 Bradesco Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 11h29 Nº de controle: 524510219024416822   Documento: 0814808	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">188</div>
<b>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> <b>Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>		
<b>Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> <b>Nome do favorecido: VIVA RIO</b> <b>Valor: R\$ 3.303,88</b> <b>Data de débito: 29/05/2015</b> <b>Descrição: IMPOSTO 2º QUINZ 05/2015 COD 5952</b>		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
<b>Autenticação</b>		
j531smcd 7vw1*YLB: 4P7FQFMs KEF#LVM5 KfbcY4bX.*WJgceZI PPC5w2pk`oq37z4Tf 3M2hgjGn WqJnf9vL PtInwXUd Nx@Kmh6p JGXYXqwd Av#NthLj 1BDGBh9P fAGvYUnd Mp109YF* 8Gscn4*s` qoPBTkaD LpMAhGgd` tAGr3xv2 .hkUaTWmH 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>Ouvidoria:</b> 0800 727-9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		<b>Demais telefones consulte o site! Fale conosco.</b>



Aprovado pela NURFB nº 736/2007

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>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	15/05/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	29/05/2015
CSRF 1 QUIZ 05/2015	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	103.440,50
<b>DARF válido para pagamento até 29/05/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 4.86.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	103.440,50


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



cutar nesta linha

Aprovado pela NURFB nº 736/2007

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>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	15/05/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	29/05/2015
CSRF 1 QUIZ 05/2015	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	103.440,50
<b>DARF válido para pagamento até 29/05/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 4.86.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	103.440,50

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



cutar nesta linha

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

*Leija 3303,88*



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

28/05/15 18:22:12  
Pag. 1  
Data 28/05/15

VIVA RIO  
Análise CIP em Aberto d/Vet

R04423B

No da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tr. Doc.	Cl. Item	Referencia de Doc.	Data Vct. SP	Unidade do Vencedor (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
							1 - 7	8 - 14	
							Atual		
<b>VIVA RIO</b>									
<b>BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 008978</b>									
00003600	12/03/15	10000 PV	15000658	10000 003	01/08/15 H	10061820	191,75		191,75
00003600	12/03/15	10000 PV	15000658	10000 004	01/08/15 H	10061820	885,00		885,00
00003600	12/03/15	10000 PV	15000658	10000 005	01/08/15 H	10061820	295,00		295,00
00000400	13/04/15	10000 PV	15000907	10000 002	01/08/15 H	10061820	191,75		191,75
00000400	13/04/15	10000 PV	15000907	10000 003	01/08/15 H	10061820	885,00		885,00
00000400	13/04/15	10000 PV	15000907	10000 004	01/08/15 H	10061820	295,00		295,00
							2.743,50		2.743,50
<b>BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 008978</b>									
<b>EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989</b>									
00024400	06/04/15	10000 PV	15000814	10000 002	01/08/15 H	10061820	41,27		41,27
00024400	06/04/15	10000 PV	15000814	10000 003	01/08/15 H	10061820	190,48		190,48
00024400	06/04/15	10000 PV	15000814	10000 004	01/08/15 H	10061820	63,49		63,49
							295,24		295,24
<b>EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989</b>									
<b>LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 030342</b>									
00199700	01/04/15	10000 PV	15001023	10000 002	01/08/15 H	10061820	37,06		37,06
00199700	01/04/15	10000 PV	15001023	10000 003	01/08/15 H	10061820	171,05		171,05
00199700	01/04/15	10000 PV	15001023	10000 004	01/08/15 H	10061820	57,03		57,03
							265,14		265,14
							3.303,88		3.303,88
<b>VIVA RIO</b>									
							3.303,88		3.303,88
<b>Tt. Gerat:</b>									



[bb.com.br]

01/06/2015 10:36:45



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/06/2015 - AUTOTENDIMENTO - 10.36.45  
 0087600087 SEGUNDA VIA 0002



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
 RG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 0087 - CATETE R#  
 CODIGO DE BARRAS 85610001034 40500864514  
 91003439410 60159525135  
 DATA DO PAGAMENTO 29/05/2015  
 PERIODO DE APURACAO  
 NUMERO DO CPF  
 CODIGO DA RECEITA  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 103.440,50  
 DOCUMENTO: 052901  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.123.7EB.9C9.729,803

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

9




 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco. Data da operação: 15/05/2015 - 13h27 Nº de controle: 612218246840171682   Documento: 0814946			
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   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\$ 11.521,13 Data de débito: 15/05/2015 Descrição: IMPOSTO 2º QUINZ 04/2015 COD 5952				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
<b>Autenticação</b> HHS6HN9S *3jPSjwG dTlIGZ#K YhIusQU4 qgaX3?sJ gPzJPdv@ P5z7A?54 h?9B8cyp 4bcGvnmS mJtBoZIT sjcF4rpu cuN#gQrc X7EXR#zj WfvGAWJ0 w?owFzW@ Nz5DG?#u #K4iS@re rKeAJMHn X8npSTHK b94EvWE? 65qf7Efu BnwaMP5Q 00814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulta o site Faça Conosco.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		





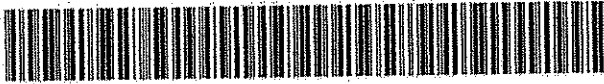
Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

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


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



colar nesta ficha

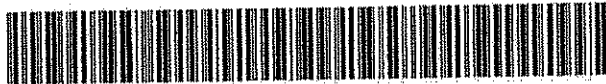
Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

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

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



colar nesta ficha

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

*IRPJ*

*9*



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

11/05/15 12:19:09  
 Pág. 1  
 Data 11/05/15

VIVA RIO  
 Analítico CP em Aberto c/ Vct

R04223B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. TP Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
							Atual	8 - 14	
VIVA RIO									
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608									
00699400	02/02/15	10000 PV	15000288	10000 002	15/05/15 H	10061820	33,69		33,69
00699400	02/02/15	10000 PV	15000288	10000 003	15/05/15 H	10061820	155,51		155,51
00699400	02/02/15	10000 PV	15000288	10000 004	15/05/15 H	10061820	51,84		51,84
							241,04		241,04
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608									
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860									
00578100	05/02/15	10000 PV	15000288	10000 002	15/05/15 H	10061820	144,17		144,17
00578100	05/02/15	10000 PV	15000288	10000 003	15/05/15 H	10061820	665,40		665,40
00578100	05/02/15	10000 PV	15000288	10000 004	15/05/15 H	10061820	221,80		221,80
							1.031,37		1.031,37
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860									
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1006470									
00951200	08/02/15	10000 PV	15000267	10000 003	15/05/15 H	10061820	132,42		132,42
00951200	08/02/15	10000 PV	15000267	10000 004	15/05/15 H	10061820	611,15		611,15
00951200	08/02/15	10000 PV	15000267	10000 005	15/05/15 H	10061820	203,72		203,72
							947,29		947,29
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1006470									
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008950									
00236900	06/02/15	10000 PV	15000520	10000 003	15/05/15 H	10061820	36,46		36,46
00236900	06/02/15	10000 PV	15000520	10000 004	15/05/15 H	10061820	168,29		168,29
00236900	06/02/15	10000 PV	15000520	10000 005	15/05/15 H	10061820	56,10		56,10
							260,85		260,85
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008950									
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008963									
00599100	04/02/15	10000 PV	15000850	10000 003	15/05/15 H	10061820	226,52		226,52
00599100	04/02/15	10000 PV	15000850	10000 004	15/05/15 H	10061820	1.045,47		1.045,47
00599100	04/02/15	10000 PV	15000850	10000 005	15/05/15 H	10061820	348,49		348,49
							1.620,48		1.620,48
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008963									





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

13/05/15 17:18:09  
Pág. 2  
Data: 11/05/15

VIVA RIO  
Anelítico CP em Aberto c/ Vct.

R044238

Nº da Fatura	DL Fatura	CI	Tp. Doc.	Referência do Doc.	CI Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
								Atual	9 - 14	
VIVA RIO										
10000										
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ 3088969										
00066200	19/12/14	10000	PV	14002288	10000 003	15/05/15	H	10061820	89,00	65,00
00086200	19/12/14	10000	PV	14002288	10000 004	15/05/15	H	10061820	300,00	300,00
00088200	19/12/14	10000	PV	14002288	10000 005	15/05/15	H	10061820	100,00	100,00
									465,00	465,00
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ 3088969										
00002600	09/02/15	10000	PV	15000488	10000 003	15/05/15	H	10061820	191,75	191,75
00002600	09/02/15	10000	PV	15000489	10000 004	15/05/15	H	10061820	885,00	885,00
00002600	09/02/15	10000	PV	15000469	10000 005	15/05/15	H	10061820	295,00	295,00
00001600	09/02/15	10000	PV	15000598	10000 003	15/05/15	H	10061820	375,20	375,20
00001800	09/02/15	10000	PV	15000598	10000 004	15/05/15	H	10061820	1.731,68	1.731,68
00001800	09/02/15	10000	PV	15000598	10000 005	15/05/15	H	10061820	577,23	577,23
									4.055,86	4.055,86
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO008978										
1015502										
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA										
00082300	06/03/15	10000	PV	15000488	10000 003	15/05/15	H	10061820	89,96	89,96
00082300	06/03/15	10000	PV	15000485	10000 004	15/05/15	H	10061820	415,20	415,20
00082300	06/03/15	10000	PV	15000495	10000 005	15/05/15	H	10061820	136,40	136,40
									643,56	643,56
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA										
1015502										
CONTRATME SERVICOS LTDA										
1017849										
00035200	12/02/15	10000	PV	15000427	10000 004	15/05/15	H	10061820	307,71	307,71
00035200	12/02/15	10000	PV	15000427	10000 005	15/05/15	H	10061820	1.420,20	1.420,20
00035200	12/02/15	10000	PV	15000427	10000 006	15/05/15	H	10061820	473,40	473,40
									2.201,31	2.201,31
CONTRATME SERVICOS LTDA										
1017849										
VIVA RIO										
10000										
									11.466,76	11.466,76
									11.466,76	11.466,76



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

11/05/15 18:52:50  
Pág. 1  
Data 11/05/15

VIVA RIO  
Análise C/P em Aberto e Vct

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Cl. Item	Data Vct	SP	Unidade do Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
							Atual	1 - 7	
VIVA RIO									
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005556									
02291800	09/04/15	10000	PV 15000861	10000	003	15/05/15	H	70,74	70,74
02291800	09/04/15	10000	PV 15000861	10000	004	15/05/15	H	328,48	328,48
02291800	09/04/15	10000	PV 15000861	10000	005	15/05/15	H	108,83	108,83
								506,05	506,05
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005556									
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960									
00249900	08/04/15	10000	PV 15000860	10000	003	15/05/15	H	23,97	23,97
00249900	08/04/15	10000	PV 15000860	10000	004	15/05/15	H	110,64	110,64
00249900	08/04/15	10000	PV 15000860	10000	005	15/05/15	H	36,88	36,88
								171,49	171,49
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960									
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA 1023008									
00141400	02/04/15	10000	PV 15000811	10000	002	15/05/15	H	55,25	55,25
00141400	02/04/15	10000	PV 15000811	10000	003	15/05/15	H	255,00	255,00
00141400	02/04/15	10000	PV 15000811	10000	004	15/05/15	H	85,00	85,00
								395,25	395,25
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA 1023008									
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1028989									
00025200	06/04/15	10000	PV 15000844	10000	002	15/05/15	H	21,03	21,03
00025200	06/04/15	10000	PV 15000844	10000	003	15/05/15	H	97,06	97,06
00025200	06/04/15	10000	PV 15000844	10000	004	15/05/15	H	32,35	32,35
00025600	06/04/15	10000	PV 15000863	10000	002	15/05/15	H	13,33	13,33
00025600	06/04/15	10000	PV 15000863	10000	003	15/05/15	H	61,50	61,50
00025600	06/04/15	10000	PV 15000863	10000	004	15/05/15	H	20,50	20,50
								245,77	245,77
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1028989									
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA ERB42458									
01373700	31/03/15	10000	PV 15000933	10000	002	15/05/15	H	,15	,15
01373700	31/03/15	10000	PV 15000933	10000	003	15/05/15	H	,69	,69



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Item	Referência de Dbc. Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
						Atual	8 - 14	
VIVA RIO								
01373700	21/03/15	10000 PV	15000933 10000 004	15/05/15 H	100000000	23	23	23
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA. ERB2458								
VIVA RIO								
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA. ERB2458								
TI Total								
						1,07	1,07	1,07
						1.319,63	1.319,63	1.319,63
						1.319,63	1.319,63	1.319,63

R044238  
 11/05/15 16:45:50  
 Pág: 2  
 Data: 11/05/15



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

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



[bb.com.br]

Página 2 de 2



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
18/05/2015 - AUTOCANCELAMENTO - 13.55.42  
008760087 SEGUNDA VZA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO	
AGENCIA: 0087-6 CONTRA:	412.004-3
-----	
RG: ARRECADADOR	
CNC DDI - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	35610001360 29240064513
	01003439410 00159525120
	15/05/2015
DATA DO PAGAMENTO	-----
PERIODO DE AMORALIZACAO	-----
NUMERO DO CFF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	136.029,24
-----	
DOCUMENTO: DS1503	
AUTENTICACAO SISBB:	0.4E5.363.76F.984.834

Transação efetuada com sucesso por: J0486442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 12h34 Nº de controle: 386741706801821782   Documento: 0814042			
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.841/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
<b>Autenticação</b>				
mL8ojt5b @Tb77AjG @MMQ*Kd5 XjjsneCu éfpFBjw9 q7XsoBTf tQDAqh@I 8FFsNGrU 6qgh*e3F #*F?gLU dryR4EXS ovYaC6Bm ImZyzY#o HwIQR?uu dIpeNe6D zVVKrsnK Ev#rUxHh NkGe8Au7 v6DHh5gg hQ?MsDQ5 NFBXE2JJ pbkaHfwe 00814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			





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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

30061820

AV 330,00

9.





APURAÇÃO: ABRIL/15 - INSS-PI (VENC. 20 MAIO/15)															
EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CATEGÓRICA	INSS (12%)	TOTAL DEUROS	TOTAL GUIA	CÓDIGO UNID. INC.	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CATEGÓRICA	INSS (12%)	TOTAL DEUROS	TOTAL GUIA	CÓDIGO UNID. INC.
8311	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631
8309	40.179.871/0001-39	25.413,00	25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2631	STTR	40.179.871/0001-39	25.413,00	25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2631
8308	40.179.871/0001-39	12.600,00	12.600,00	1.386,00	-	1.386,00	2631	STTR	40.179.871/0001-39	12.600,00	12.600,00	1.386,00	-	1.386,00	2631
8310	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631	STTR	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631
8313	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631
8318	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	33,00	-	33,00	2631	STTR	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	33,00	-	33,00	2631
8314	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	33,00	-	33,00	2631	STTR	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	33,00	-	33,00	2631
8315	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	33,00	-	33,00	2631	STTR	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	33,00	-	33,00	2631
8316	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	33,00	-	33,00	2631	STTR	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	33,00	-	33,00	2631
8317	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	33,00	-	33,00	2631	STTR	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	33,00	-	33,00	2631
8319	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	33,00	-	33,00	2631	STTR	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	33,00	-	33,00	2631
<b>TOTAL GUIA</b>										<b>90.600,00</b>	<b>90.600,00</b>	<b>9.966,00</b>	<b>-</b>	<b>9.966,00</b>	



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:35:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.25  
 0087600087 SEGUNDA VIA 0010  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
 COMPETENCIA 04/2015  
 IDENTIFICADOR 40179871000139  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
 VALOR DO INSS 9.966,00  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 9.966,00  
 DOCUMENTO: 052010  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.FD9.627.E2B.112.BE9



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.25  
 0087600087 SEGUNDA VIA 0010  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
 COMPETENCIA 04/2015  
 IDENTIFICADOR 40179871000139  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
 VALOR DO INSS 9.966,00  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 9.966,00  
 DOCUMENTO: 052010  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.FD9.627.E2B.112.BE9

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


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




 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 11h43 Nº de controle: 663594167920525722   Documento: 0814383			
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 617,07 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
<b>Autenticação</b>				
jXRrF@xv Ir#@iDnc vUCfrwRL a#wnWp8s 1Dg7QYMT ODXpU?uo dbN2p?w8 xht#7Wzm U9FZVG*8 797CBoGd cUQ1jpbv JRTXxPEZ w4usdGmm Nm6qy054 KwWg4h?a fZ#?EQYH r3#h*FI? 9g?d21r8 rnP?trQn tk4eYYPt 2jPOJegF iFsaOALb 00814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Atô 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.		





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

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

10061820

05 05 2015



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

APURAÇÃO: ABRIL/15 - INSS P.J. (VENC. 20 MAIO/15)											
NE	EMPRESA	CNPJ	MAIOR BRUTO BASE CALCULO	VIVARIO	INSS (10%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. ANG.		
2500	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	11.219,52	1.214,15	-	-	1.234,15	2631	10070101		
2501	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	22.439,04	2.468,29	-	-	2.468,29	2631	10070101		
2492	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	70.174,30	7.719,17	-	-	7.719,17	2631	12021000		
2493	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	611,11	-	-	67,22	2631	12021000		
2491	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	104.672,16	11.513,94	-	-	11.513,94	2631	12031000		
2493	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.196,56	11.901,62	-	-	11.901,62	2631	12031000		
2494	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	1.546,41	170,11	-	-	170,11	2631	12031000		
2496	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	69.165,36	7.608,19	-	-	7.608,19	2631	12033000		
2497	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	84.071,38	9.247,85	-	-	9.247,85	2631	12033000		
2498	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	82.224,72	9.044,72	-	-	9.044,72	2631	12033000		
2499	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	1.412,17	-	-	155,34	2631	12033000		
2502	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	118,29	-	-	13,02	2631	12051000		
2504	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	617,07	-	-	617,07	2631	10061820		
2503	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	617,07	-	-	617,07	2631	10062538		
2502	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	617,07	-	-	617,07	2631	10063559		
2505	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	617,07	-	-	617,07	2631	10064560		
2506	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	617,07	-	-	617,07	2631	10065561		
<b>TOTAL GUIA</b>										<b>72.832,82</b>	
										<b>662.116,30</b>	
										<b>405,69</b>	



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 17:55:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.24  
 0087600087 SEGUNDA VIA 0026  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
 COMPETENCIA 04/2015  
 IDENTIFICADOR 10568967000107  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
 VALOR DO INSS 72.832,82  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR RTM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 72.832,82  
 DOCUMENTO: 052007  
 AUTENTICACAO SISBB: E:BCO.6F4.418.8FB.DAD


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.24  
 0087600087 SEGUNDA VIA 0026  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
 COMPETENCIA 04/2015  
 IDENTIFICADOR 10568967000107  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
 VALOR DO INSS 72.832,82  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR RTM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 72.832,82  
 DOCUMENTO: 052007  
 AUTENTICACAO SISBB: E:BCO.6F4.418.8FB.DAD

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

Transação efetuada com sucesso por: J1223449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.




 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 10h07 Nº de controle: 338400357508219762   Documento: 0814641	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 5.606,90 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: IRPJ 1708 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
<b>Autenticação</b>		
NMbE3#ZP DeHjy?x9 5bqopówb 7Djb@5BY @#u5ADu7 Q8J*EgL5 Vt5rWd4b Kz#V52oo #8b1cmzs CAJqmUbc eGQ6Zl3S bB5qFMFb JIBhKLpo gxqswEQz YKK8Tq*N H#nfc3XP suR?mv4W. 7A*2NtpX BHAZHMQB SsGY53c@ d11FNVIo ISIaLgVt 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	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.





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

Aprovado pela RNF/RF nº 736/2007


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL. Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01 NOME / TELEFONE</b> VIVA RIO</p> <p>IRPJ 1708 04/2015</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 4.86.60.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/04/2015
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	00.343.941/0001-28
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	20/05/2015
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	49.554,50
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	49.554,50

85690000495-8 54500064514-7 01003439410-5 00117085120-6



colar nesta linha

Aprovado pela RNF/RF nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL. Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01 NOME / TELEFONE</b> VIVA RIO</p> <p>IRPJ 1708 04/2015</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 4.86.60.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/04/2015
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	00.343.941/0001-28
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	20/05/2015
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	49.554,50
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	49.554,50

85690000495-8 54500064514-7 01003439410-5 00117085120-6



colar nesta linha

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

*g.*





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

Nº da Fatura	D. Fatura	Cl. Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Vet	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	VIVA RIO Analítico CP em Aberto c/ Vet	Vencimentos		Saldo em Aberto
									1 - 7	8 - 14	
									Atual		
00571600	07/07/15	10000	10000 PV 15000037	10000 005	20/05/15	H	10061820	166,35	166,35		166,35
00578100	05/02/15	10000	10000 PV 15000288	10000 005	20/05/15	H	10061820	332,70	332,70		332,70
								499,05	499,05		499,05
00028400	04/03/15	10000	10000 PV 15000608	10000 006	20/05/15	H	10061820	48,48	48,48		48,48
								48,48	48,48		48,48
00088400	09/07/15	10000	10000 PV 15000024	10000 006	20/05/15	H	10061820	152,79	152,79		152,79
00091200	08/02/15	10000	10000 PV 15000267	10000 006	20/05/15	H	10061820	305,58	305,58		305,58
								458,37	458,37		458,37
00223100	24/12/14	10000	10000 PV 14002157	10000 006	20/05/15	H	10061820	54,29	54,29		54,29
00236900	08/02/15	10000	10000 PV 15000520	10000 006	20/05/15	H	10061820	56,10	56,10		56,10
								110,39	110,39		110,39
00579200	19/12/14	10000	10000 PV 14002039	10000 006	20/05/15	H	10061820	337,25	337,25		337,25
00565000	09/07/15	10000	10000 PV 15000127	10000 006	20/05/15	H	10061820	179,67	179,67		179,67
00599100	04/02/15	10000	10000 PV 15000650	10000 006	20/05/15	H	10061820	348,49	348,49		348,49
								865,61	865,61		865,61
00089200	19/12/14	10000	10000 PV 14002288	10000 006	20/05/15	H	10061820	150,00	150,00		150,00
								150,00	150,00		150,00
00001000	09/07/15	10000	10000 PV 15000050	10000 006	20/05/15	H	10061820	548,29	548,29		548,29



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

19/05/15 14:55:40  
 Pág. 1  
 Data 19/05/15

Vencimento .....  
 1 - 7 .....  
 8 - 14 .....  
 Acima 14 .....  
 Saldo em Aberto .....  
 106,83

VIVA RIO  
 Análise CIP em Aberto a Vct

Nº da Fatura	Di. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	1 - 7	8 - 14	Acima 14	Saldo em Aberto
VIVA RIO											
02291800	09/04/15	10000 PV	15000861	10000 006	20/05/15 H	100000000	106,83				106,83
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005556											
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960											
00243600	10/03/15	10000 PV	15000785	10000 005	20/05/15 H	100000000	33,53				33,53
00249900	08/04/15	10000 PV	15000860	10000 006	20/05/15 H	100000000	36,86				36,86
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008860											
VAGAS TECNOLOGIA DE SOFTWARE LTDA 1008962											
10537600	01/04/15	10000 PV	15000765	10000 002	20/05/15 H	100000000	27,95				27,95
VAGAS TECNOLOGIA DE SOFTWARE LTDA 1008862											
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA 1023008											
00141400	02/04/15	10000 PV	15000811	10000 005	20/05/15 H	100000000	127,50				127,50
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA 1023008											
TOTVS SA 1045099											
00489300	29/03/15	10000 PV	15000776	10000 005	20/05/15 H	100000000	177,42				177,42
TOTVS SA 1045099											
VIVA RIO 10000											
TI - Gov.br							512,11				512,11
							512,11				512,11



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 18:08:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 20/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 18.08:33  
 0087600087 SEGUNDA VIA 6015  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.064-3  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
 CODIGO DE BARRAS 85690000495 54500064514  
 01003439410 00127085120  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
 PERÍODO DE AFEUNIÇÃO  
 NÚMERO DO CPF  
 CÓDIGO DA RECEITA  
 NÚMERO DE REFERÊNCIA  
 DATA DO VENCIMENTO  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 49.554,50  
 DOCUMENTO: 052091  
 AUTENTICAÇÃO SISBB: F.7E9.E67.AF0.343.DD6



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




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015


Unidades	IRPJ	RATEIO 10000000	Total Geral
2.1	R\$ 4.461,53	R\$ 72,98	R\$ 4.534,51
3.1	R\$ 10.074,60	R\$ 186,96	R\$ 10.261,56
3.3	R\$ 4.564,53	R\$ 169,47	R\$ 4.734,00
ROCINHA	R\$ 1.838,57	R\$ 14,77	R\$ 1.853,34
UPA ENGENHO	R\$ 4.805,02	R\$ 10,32	R\$ 4.815,34
UPA ILHA	R\$ 5.120,54	R\$ 10,32	R\$ 5.130,86
UPA IRAJÁ	R\$ 5.596,58	R\$ 10,32	R\$ 5.606,90
UPA SEAP	R\$ 873,09	R\$ 10,32	R\$ 883,41
UPA PENHA	R\$ 4.649,63	R\$ 10,32	R\$ 4.659,95
UPA MARÉ	R\$ 4.542,83	R\$ 10,32	R\$ 4.553,15
SM	R\$ 1.622,87		R\$ 1.622,87
11400200 - MACAÉ	R\$ 27,11		R\$ 27,11
11332521 - HAITI	R\$ 45,00		R\$ 45,00
11252372 - CASAS VIVA	R\$ 10,67		R\$ 10,67
10180999	R\$ 613,36		R\$ 613,36
10199920	R\$ 202,50		R\$ 202,50
<b>TOTAIS</b>	<b>R\$ 49.048,43</b>	<b>R\$ 506,10</b>	<b>R\$ 49.554,53</b>



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 12h19 Nº de controle: 663594167920525722   Documento: 0814705	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-5   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.451,20 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
<b>Autenticação</b>		
F@1S9X0y s050opSu lme9J2B2 0F@dm@a5 H3Z@zZg3.XRG4TALl @3vMYnMV PTVZCbI7 kRMKDR16 jhtjT3@v Ne*uYppU ha0wmT2C ym7gB4zt AdcLmg3s fMw?gu6X FlnVFX7R .iM4Hsakt kGua6*ho iV16HMLc w*0EzAfc RVrIrPPc y#QaKwBq 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	46.302,41	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	46.302,41	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	46.302,41	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	46.302,41	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10061820

R\$ 3.491,20



APURAÇÃO: ABRIL/15 - INSS P.L. VENC. 20 MAIO/15										
NP-E	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CATEGÓRICA	INSS (11%)	MUTUÁRIOS	TOTAL GUIA	CÓDIGO UNID. NC.	VIVARIO	
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80						2631		12033000
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80						2631		12033000
369	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	438.640,02	263.184,02	28.930,24		28.930,24	2631	28.930,24	12033000
				28.930,24			28.930,24	2631		12033000
366	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	50.944,60	31.374,57	3.451,20		3.451,20	2631	3.451,20	10061820
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80		31.374,57				2631		10061820
				31.374,57			3.451,20	2631		10061820
367	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	51.238,49	31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	3.483,52	10062558
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80		31.668,38				2631		10062558
				31.668,38			3.483,52	2631		10062558
363	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	51.238,49	31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	3.483,52	10063559
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80		31.668,38				2631		10063559
				31.668,38			3.483,52	2631		10063559
365	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	50.937,37	31.367,26	3.450,40		3.450,40	2631	3.450,40	10064560
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80		31.367,26				2631		10064560
				31.367,26			3.450,40	2631		10064560
364	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	51.238,49	31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	3.483,52	10065561
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80		31.668,38				2631		10065561
				31.668,38			3.483,52	2631		10065561
<b>TOTAL GUIA</b>				<b>420.930,99</b>	<b>46.302,41</b>		<b>46.302,41</b>		<b>46.302,41</b>	



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:35:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.59  
0087600087 SEGUNDA VIA 0021  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-E CONTA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 04/2015  
IDENTIFICADOR 4161271000160  
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
VALOR DO INSS 46.302,41  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 46.302,41  
DOCUMENTO: 052009  
AUTENTICACAO SISBB: 3.753.4A6.4DF.378.7A1

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.35:59  
0087600087 SEGUNDA VIA 0021  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
CLIENTE: VIVA RIO  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 04/2015  
IDENTIFICADOR 4161271000180  
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
VALOR DO INSS 46.302,41  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 46.302,41  
DOCUMENTO: 052009  
AUTENTICACAO SISBB: 3.753.4A6.4DF.378.7A1

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

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







 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 12h03 Nº de controle: 663594167920525722   Documento: 0814823	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.833,39 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
<b>Autenticação</b>		
B71tDdjj KuSw*F8d XOcdsT9M E3IO2Zow UmvUoJyR eSQsVpx2 AaJ6@#Jv d27uCKDr bTMz5Fpf VoKhRRBY dzVHT8Q@ 6K0I7h4n 7rgV3MCW LXR7t7@j R4YoRj?N 4J?rMrEU HkcGsgp0 nTQlogkG B0I9Z@Y6 nII7caSa 5VwVHzRF Hloa0ALb 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouidoria</b>	0800 727.9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações, Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.





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

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

30061820  
54 2 353 39



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

APURAÇÃO- ABRIL/15 - INSS P.I. (VENC. 20 MAIO/15)									
NEZ	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASTA/EGUO	INSS (11%)	MULTIPLICOS	TOTAL GUIA	CODIGO	END. INSC	VIVARIO
624	SUNSET	07.958.568/0001-69	16.067,28	1.767,40	-	1.767,40	2631	10070101	
			16.067,28	1.767,40	-	1.767,40	2631	10070101	
6315	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631	12021000	
6316	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631	12021000	
			31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12021000	
6318	SUNSET	07.958.568/0001-69	7.629,72	839,27	-	839,27	2631	12031000	
6319	SUNSET	07.958.568/0001-69	5.412,00	595,32	-	595,32	2631	12031000	
6320	SUNSET	07.958.568/0001-69	7.629,72	839,27	-	839,27	2631	12031000	
6321	SUNSET	07.958.568/0001-69	31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12031000	
			31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12031000	
6322	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631	12033000	
6323	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631	12033000	
			31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12033000	
6325	SUNSET	07.958.568/0001-69	46.537,20	5.119,09	-	5.119,09	2631	12051000	
			46.537,20	5.119,09	-	5.119,09	2631	12051000	
6326	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10061820	
			34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10061820	
6327	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10062558	
			34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10062558	
6330	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10063559	
			34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10063559	
6329	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10064560	
			34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10064560	
6328	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10065561	
			34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10065561	
TOTAL GUIA			350.595,12	38.565,46	-	38.565,46			



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:37:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2015 - AUTORTENDIMENTO - 16.37.21  
0087600087 SEGUNDA VIA 0021  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 04/2015  
IDENTIFICADOR 7958569000169  
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
VALOR DO INSS 38.565,46  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 38.565,46  
DOCUMENTO: 052008  
AUTENTICACAO SISBB: 6.3EE.6AC.A04.973.765



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2015 - AUTORTENDIMENTO - 16.37.21  
0087600087 SEGUNDA VIA 0021  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
CLIENTE: VIVA RIO  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 04/2015  
IDENTIFICADOR 7958569000169  
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
VALOR DO INSS 38.565,46  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 38.565,46  
DOCUMENTO: 052008  
AUTENTICACAO SISBB: 6.3EE.6AC.A04.973.765

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


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




 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 14h12 Nº de controle: 614248851043527762   Documento: 0814960	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.240,89 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015		
<b>Autenticação</b>		
sEEdS48? p9ah9ee3 PeuJL7Gd BsFePScb caknJHt8 L129y9aV 8DHC4D7L BrtAqIqy ?FZYWE#X r05KWXpI Ugi5suRb MV6S*E8B 42b5jk81 ?hIgxMnN B7staDnp 3v7rqZu3 QMMU5hNa 7bClbX6e *ow7M3NA 2rxsqFVb rCSN26yr nxYa0AcC 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Demais telefones consulte o site. Fale Conosco.





1º VÍDEO - INSS - 2ª VÍDEO CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		6 - VALOR DO INSS	13.445,34	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	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	13.445,34	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º VÍDEO - INSS - 2ª VÍDEO CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		6 - VALOR DO INSS	13.445,34	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	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	13.445,34	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10081820  
R\$ 2.240,89



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

VIVARIO									
APURAÇÃO: ABRIL/15 - INSS PJ (VENC. 20 MAIO/15)									
NEC	EMPRESA	CGN	VALOR BRUTO BASE CALCULO	INSS (10%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID.	ING
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	12021000	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	12021000	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	12031000	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	12031000	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	12033000	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	12033000	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	12033000	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	12051000	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	12051000	
941	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10061820	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	10061820	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	10061820	
943	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10062558	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	10062558	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	10062558	
942	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10063559	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	10063559	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	10063559	
944	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10064560	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	10064560	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	10064560	
945	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10065561	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	10065561	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	10065561	
946	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10066000	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	10066000	
	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	2631	10066000	
TOTAL GUIA							13.445,34		
							122.230,38		
							13.445,34		



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes:

20/05/2015 16:00:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.23  
 0087600087 SEGUNDA VIA 0014  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
 COMPETENCIA 04/2015  
 IDENTIFICADOR 10363753000115  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
 VALOR DO INSS 13.445,34  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 13.445,34  
 DOCUMENTO: 052011  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.025.2E8.160.014.D74

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


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.23  
 0087600087 SEGUNDA VIA 0014  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
 COMPETENCIA 04/2015  
 IDENTIFICADOR 10363753000115  
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015  
 VALOR DO INSS 13.445,34  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 13.445,34  
 DOCUMENTO: 052011  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.025.2E8.160.014.D74

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

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





 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 11/05/2015 - 12h37 Nº de controle: 104715821455416672   Documento: 0814619	<span style="font-size: 2em; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px;">53</span>		
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   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\$ 14.201,98 Data de débito: 11/05/2015 Descrição: ISS REF. 04/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
<b>Autenticação</b>				
<pre>0@eR?dmr #uQ@*gwS esA9Ijka m98r2PYx U36H7we2 6HsY*rXz mBLDzpZC ZveAu8FU Dwk*VYgU. mb8AMVhQ T*D#nJGQ GjnHmlWgy FYZLvRZn wI5BXhp8 nyL39QME e0arin*F 56Ci4Kh1 zX9gcJP# Fcd4fzKe jmh9eMq6 oKV7mgRm ?Z2aRigAR 00814000 00000042</pre>				
<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.		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

08/05/2015

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

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		1ª VIA - Banco	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		01. RECEITA		129,5	
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE		0.195.374-5	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO		11/05/2015	
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.339.305,12      Base de Cálculo = R\$ 1.339.305,12 Valor ISS = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar = R\$ 65.725,05      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 65.725,05		04. COMPETÊNCIA		04 / 2015	
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)		0003635285	
		06. VALOR DO TRIBUTO		65.725,05	
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/05/2015		07. VALOR DA MORA		0,00	
		08. VALOR DA MULTA		*****	
		09. VALOR TOTAL		65.725,05	
8163000657 3 25053659201 8 50511129000 1 00036352850 6		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)			

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		2ª VIA - Contribuinte	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		01. RECEITA		129,5	
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE		0.195.374-5	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO		11/05/2015	
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.339.305,12      Base de Cálculo = R\$ 1.339.305,12 Valor ISS = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar = R\$ 65.725,05      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 65.725,05		04. COMPETÊNCIA		04 / 2015	
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)		0003635285	
		06. VALOR DO TRIBUTO		65.725,05	
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/05/2015		07. VALOR DA MORA		0,00	
		08. VALOR DA MULTA		*****	
		09. VALOR TOTAL		65.725,05	
8163000657 3 25053659201 8 50511129000 1 00036352850 6		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)			

Sr(a). Contribuinte,

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

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

Upa Irája

*[Handwritten signature]*



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

07/05/15 13:22:35  
Pag. 1  
Data 07/05/15

VIVA RIO  
Analítico C/P em Aberto c/Vct

R04423B  
Nº da Fatura

Nº da Fatura	VIVA RIO	Dt. Saída	Cl. Tip. Doc.	Cl. Item	Referência do Doc.	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto	
								Atual	8 - 14		
00028400	RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755	04/03/15	10000	PV	15000698	10000	002	11/05/15	H	161,60	161,60
00001000	BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO06979	09/01/15	10000	PV	15000050	10000	002	11/05/15	H	1.827,64	1.827,64
00002600	BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO06979	09/02/15	10000	PV	15000469	10000	002	11/05/15	H	1.475,00	1.475,00
00001800	BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO06979	09/02/15	10000	PV	15000598	10000	002	11/05/15	H	2.686,14	2.686,14
00000400	BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO06979	09/01/15	10000	PV	15000263	10000	002	11/05/15	H	737,50	737,50
00002300	PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA	06/03/15	10000	PV	15000495	10000	002	11/05/15	H	692,00	692,00
00004400	PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA	25/03/15	10000	PV	15000700	10000	002	11/05/15	H	36,39	36,39
00034200	CONTRATME SERVICOS LTDA	18/12/14	10000	PV	14002284	10000	003	11/05/15	H	2.372,14	2.372,14
00035200	CONTRATME SERVICOS LTDA	12/02/15	10000	PV	15000427	10000	003	11/05/15	H	2.367,00	2.367,00
00034600	CONTRATME SERVICOS LTDA	09/03/15	10000	PV	15000801	10000	003	11/05/15	H	1.186,07	1.186,07
00021200	BEST POWER LTDA	02/03/15	10000	PV	15000667	10000	002	11/05/15	H	75,00	75,00
00017200	BEST POWER LTDA	03/02/15	10000	PV	15000800	10000	002	11/05/15	H	45,00	45,00
	J CANDIAL MECANICA LTDA ME									120,00	120,00
										5.925,21	5.925,21
										6.168,76	6.168,76
										737,50	737,50
										737,50	737,50
										730,39	730,39
										2.372,14	2.372,14
										2.367,00	2.367,00
										1.186,07	1.186,07
										5.925,21	5.925,21
										75,00	75,00
										45,00	45,00
										120,00	120,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015

07/05/15 13:22:35  
 Pág: 2  
 Data: 07/05/15  
 Saldo em Aberto

Atima 14

8 - 14

Veicimento 1 - 7

Atual

VIVA RIO  
 Analítico CP em Aberto c/Vct  
 Unidade de Negócio (Projeto)

Data Vct SP

Referência do Doc. CI Intern

Dt. Fatura CI Tp Doc

Nº da Fatura: VIVA RIO 10000

Unidade de Negócio (Projeto)	Data Vct SP	Referência do Doc. CI Intern	Dt. Fatura CI Tp Doc	Atual	Veicimento 1 - 7	8 - 14	Saldo em Aberto
J CANDIAL MECANICA LTDA ME	1046305	10000 002	15000004 10000 002	15/05/15 H	338,50		338,50
J CANDIAL MECANICA LTDA ME	1046305	10000			338,50		338,50
VIVA RIO				14.201,98			14.201,98
T. Gerat				14.201,98			14.201,98



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

12/05/2015 17:46:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.44  
0087600987 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
-----  
Convenio PCRJ  
Codigo de Barras 81630000657-3 25053659201-8  
5051128000-1 00038352850-6  
Data do pagamento 11/05/2015  
Valor Total 55.725,05  
-----  
DOCUMENTO: 051102  
AUTENTICACAO SISBB: D.2E2.301.963.614.DFD

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

<https://aapi.bb.com.br/aapi/noticia.bb?tokenSessao=bdd1d8f3e54c2d8d094af9e8145d...> 12/05/2015



## 11 Certidões

IMPRIMIR | VOLTAR



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRE

**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:** 10/06/2015 a 09/07/2015

**Certificação Número:** 2015061002472574851703

Informação obtida em 22/06/2015, às 13:42:04.

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)



04/03/2015



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 31/08/2015.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA**

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

RAZÃO SOCIAL: Viva Rio

CNPJ: 00.343.941/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.64335.5

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: 5E73.6210.V181.5303

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

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:


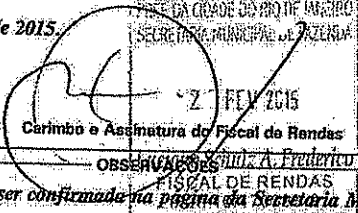
Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27, Térreo, Centro

Emitida em 25/02/2015 às 16:38:31.8





 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</b>		Nº Autenticação: <b>9151127471</b> Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: *5665/2015
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO		
<b>VIVA RIO</b> <b>LAD DA GLORIA 99</b> <b>GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</b>		
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28		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><b>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.</b></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 20 de <b>FEVEREIRO</b> de 2015.</p> <div style="text-align: center;">       <b>27</b> FEB 2015          Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas       </div> <p style="text-align: right;"><b>HORA: 15:17</b></p>		
<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>		

9.



12 Balancete

BALANÇETE	UPA/IRAJA			
	abr-15	mai-15	mai-15	mai-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
<b>ATIVO</b>	8.545.870,14	2.179.011,58	(2.053.897,08)	8.670.984,64
<b>CIRCULANTE</b>	8.545.870,14	2.179.011,58	(2.053.897,08)	8.670.984,64
CAIXA	2.000,00	-	-	2.000,00
BANCO/ÁPLICAÇÕES FINANCEIRAS	2.807.776,26	9.140,43	(3.778.160,73)	1.038.755,96
OUTROS CREDITOS	-	-	-	-
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	5.531.143,36	1.791.000,00	-	7.322.143,36
ESTOQUES	204.950,51	378.871,15	(275.736,35)	308.085,31
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	0,00	-	-	-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	-	-	-
INVESTIMENTOS	0,00	-	-	-
IMOBILIZADO	0,00	-	-	-
<b>PASSIVO</b>	(8.545.870,14)	2.736.410,09	(2.861.524,59)	(8.670.984,64)
<b>CIRCULANTE</b>	(5.277.208,98)	1.778.160,73	(2.861.524,59)	(6.360.572,84)
CONTAS A PAGAR	(29.000,00)	25.120,50	(25.120,50)	(29.000,00)
MATERIAL DE CONSUMO	(378.408,50)	56.853,21	(387.391,14)	(708.946,43)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(229.863,33)	430.860,16	(1.079.181,50)	(878.184,67)
SALARIOS E BENEFICIOS	(562.917,80)	646.290,55	(697.977,47)	(614.504,72)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(188.094,61)	206.760,37	(223.650,19)	(204.984,43)
PROVISÕES	(2.532.912,76)	50.842,90	(344.605,83)	(2.826.675,69)
OUTROS CONTAS A PAGAR	(1.356.111,98)	361.433,04	(103.597,96)	(1.098.276,90)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-	-	-
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	0,00	-	-	-
RESULTADO ACUMULADO	(3.268.661,16)	958.249,36	-	(2.310.411,80)
<b>DEMONSTRATIVO DE RESULTADO</b>				
<b>RECEITAS</b>				
RECEITA DO PROJETO	29.913.963,00	-	1.791.000,00	31.704.963,00
OUTRAS RECEITAS	45.010,46	-	972,63	45.983,09
RECEITAS FINANCEIRAS	58.534,20	-	8.167,80	66.702,00
<b>TOTAL RECEITAS</b>	30.017.507,66	-	1.800.140,43	31.817.648,09
<b>DESPESAS</b>				
PESSOAL	(15.276.284,00)	(1.266.233,49)	-	(16.542.517,50)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(5.071.724,53)	(1.079.181,50)	-	(6.150.906,03)
MATERIAL DE CONSUMO	(3.407.960,37)	(284.256,34)	-	(3.692.216,71)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	(196.344,55)	-	-	(196.344,55)
SERVIÇOS PÚBLICOS	(382.419,53)	(25.120,50)	-	(407.540,03)
TRIBUTÁRIAS/FINANCEIRAS	(3.634,18)	-	-	(3.634,18)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(1.391.584,70)	(103.597,96)	-	(1.495.182,66)
DESPESAS INVESTIMENTO	(32.659,90)	-	-	(32.659,90)
<b>TOTAL DESPESAS</b>	(25.762.611,77)	(2.758.389,79)	-	(26.521.001,56)
<b>RESULTADO MENSAL</b>		(958.249,36)		
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	3.268.661,16			2.310.411,80

*[Assinatura]*  
 Responsável Técnico  
 CFC nº 114760/0-3

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

*[Assinatura]*



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de MAIO/ 2015