

**UPA 24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**UPA 24h IRAJÁ**

**Relatório de Execução**

**Competência 08/2015**

**Contrato de Gestão nº 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

*Gj.*

## SUMÁRIO

1	Apresentação .....	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho .....	9
3.1	Indicador 1:Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento .....	12
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos .....	13
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar .....	14
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha .....	15
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro .....	16
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 5$ minutos .....	17
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos .....	18
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 50$ minutos .....	19
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	20
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES .....	21
4	Considerações Finais .....	22
5	Anexo .....	23
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	23
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames .....	24
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	27
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	30
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos .....	31
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	32
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha .....	34
5.8	Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico .....	36
5.9	Anexo 9: Transferências .....	37
5.10	Anexo 10: CNES .....	40
6	Recursos Financeiros.....	42
6.1	Fluxo de Caixa.....	42
6.2	Despesas Realizadas.....	43

g.

6.3	Conciliação Bancária.....	43
6.4	Demonstrativo Contábil Operacional .....	43
7	Relatório Administrativo .....	43
7.1	Aquisição de Bens Duráveis.....	43
7.2	Aquisição de Outros Investimentos .....	43
7.3	Recursos Humanos .....	44
7.4	Serviços de Terceiros Contratados .....	45
8	Anexo B.....	48
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica .....	48
8.2	Extratos Bancários.....	49
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento .....	56
8.3.1	– GT.....	56
8.3.2	– UNIDADE.....	81
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	158
9	Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	176
10	Tributos.....	271
10.1	Pessoa Física.....	271
10.2	Pessoa Jurídica.....	305
11	Certidões.....	339
12	Balancete .....	343

9.



## **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 AGOSTO/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 08/2015.



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

ATIVIDADES	ago/15		
	PREV.	REAL	%
<b>ACOLHIMENTO</b>	10.328	12.969	126%
<b>ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>	10.328	12.205	118%
<b>ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS</b>	9.812	11.528	117%
<b>ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b>	1.369	553	40%
<b>PROCEDIMENTO</b>	33.546	61.139	182%
<b>EXAMES</b>	8.427	11.110	132%
<b>CUIDADO MULTIPROFISSIONAL</b>	561	12.956	2309%
<b>DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS</b>	54.442	101.090	186%

\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (12205), ODONTOLOGIA (553) E SERVIÇO SOCIAL (198)

Fontes: UPA24h Irajá  
Sistema *Klinikos*  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 08/2015 foram acolhidos 12.969 pacientes, dentre estes 12.205 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 11.528 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 9.187 e pediatria, 3.115), o que gerou uma média diária de 418 pacientes acolhidos, 394 classificados e 372 (clínica médica, 273 e pediatria, 99) atendidos, superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1) Em relação a AGOSTO/2014, observa-se que houve uma queda de 7% dos acolhidos, 4% dos classificados quanto ao risco e um aumento de 1% atendidos pelo médico e em relação ao mês anterior, observa-se uma queda de 8%, 8% e 9%, para cada destas atividades respectivamente.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 61.139 procedimentos, estável em relação a AGOSTO/2014 e 5% a menos que o mês anterior, sendo os mais frequentes: 17.512 aferições de pressão arterial (29%), 12.189 acolhimento com classificação de risco (20%), e 11.505 atendimentos de urgência em atenção especializada (19%), e que juntos totalizam aproximadamente 67% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação ultrapassou 182% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram realizados 8.614 (78% do total de exames), sendo os mais frequentes: 2.278 hemogramas completos (26%), 992 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (12%), e 604 dosagens de creatinina (7%). Foram realizadas também 2.009 radiografias (18% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 1.188 radiografias de tórax (59%), 214 radiografias de seios da face (11%), contabilizando juntos aproximadamente 70% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam menos de 4% do total (487 exames). Todos os exames realizados estão descritos no



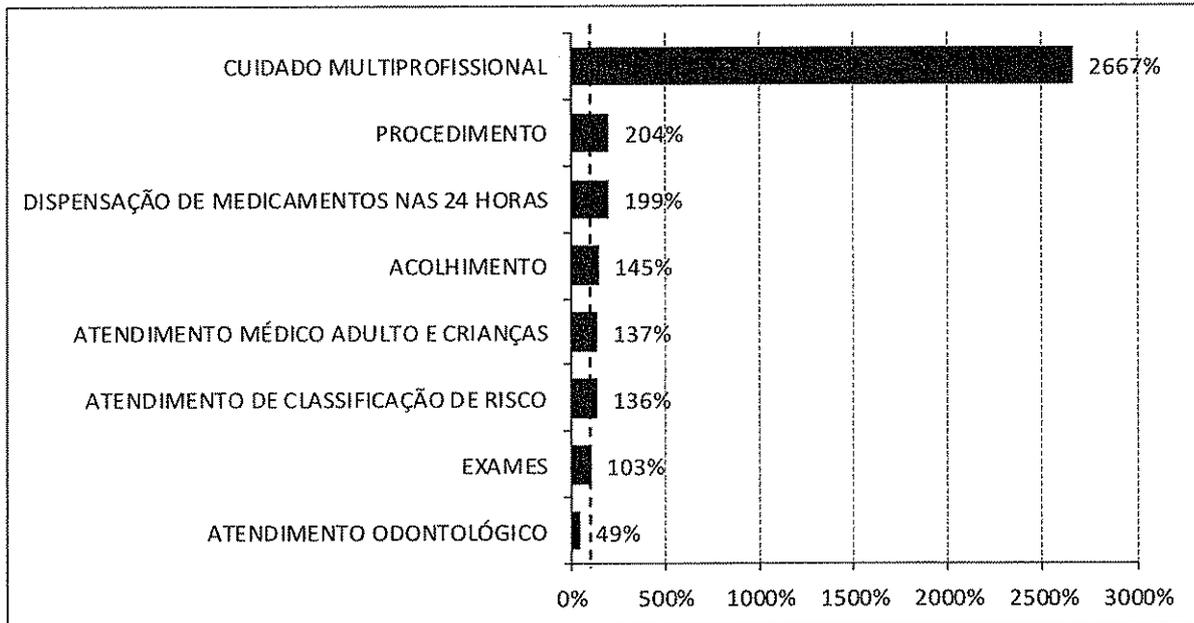
Anexo 2, totalizando 11.110 exames, 31% a menos que o mês de AGOSTO/2014 e 18% a menos que o mês anterior. (Gráfico 1).

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 (11.110) e procedimentos (61.139), totalizando desta maneira 72.249 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 101.090 medicamentos, 12% a mais que AGOSTO/2014 e 7% a menos em relação ao mês anterior, superando as expectativas (186%). (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 (198 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (553 atendimentos) e a classificação de risco (12.205), totalizando 12.956 atendimentos, o que superou as expectativas (2309%). (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.

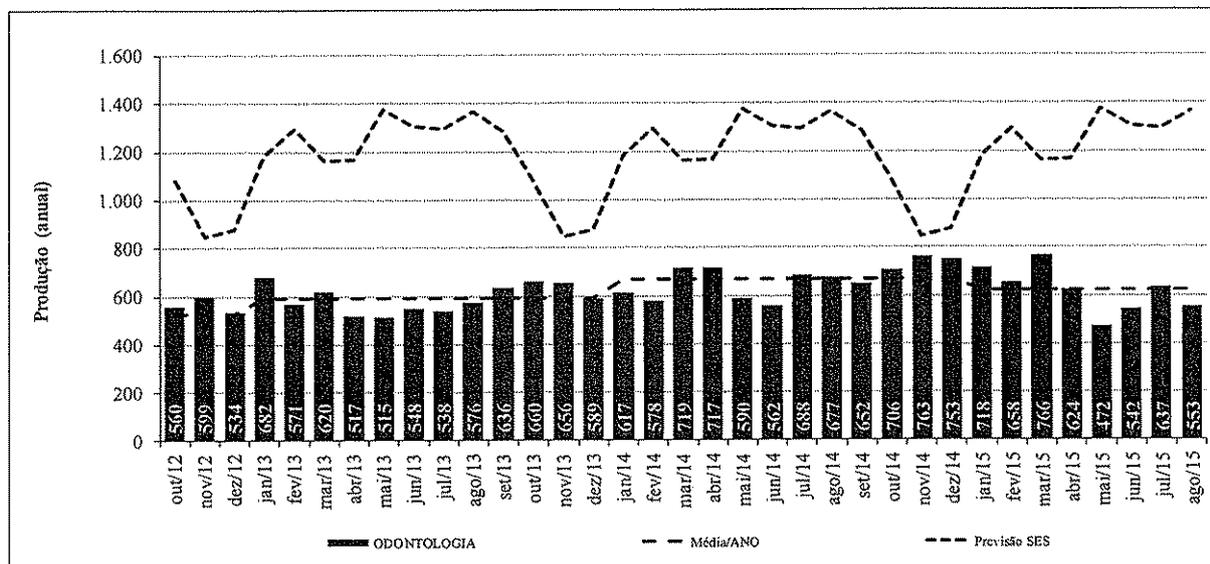
**Gráfico 1: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Irajá, AGOSTO/2015**



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 473 a 766 atendimentos ao longo de 34 meses (OUTUBRO/2012 a AGOSTO/2015). Quando comparado com o mês anterior houve uma queda de 13% e em relação a AGOSTO/2014, a diminuição foi de 18%. (Gráfico 2, Anexo 1)

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



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

### 3 Indicadores de Desempenho

Os indicadores de desempenho são ferramentas desenvolvidas com a finalidade de monitorar e avaliar 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 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 73 pontos e com conceito A.

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

INDICADORES DE DESEMPENHO			ago/15			
			Resultado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.168	88%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	2.456			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	11.500	93%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	12.325			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	16	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	16			
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	105	49%	90%	0
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	214			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	12.205	94%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	12.944			
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	22	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	22			
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.772	73%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.423			
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	4.670	51%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	9.073			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	45	0,4%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	12.279			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	48	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	48			
<b>Total</b>						<b>63</b>
<b>Conceito:</b>						<b>B</b>

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

<b>1. Taxa de Satisfação dos Usuários</b>		<b>ago/15</b>
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		2.168
Total de usuários atendidos entrevistados		2.456
<b>Meta</b>	<b>≥ 80%</b>	<b>88,3%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 1.750 usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.520 (87%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de AGOSTO/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 88 usuários em observação pesquisados e destes 85 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**

<b>2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento</b>		<b>ago/15</b>
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		11.500
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		12.325
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>93,3%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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

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

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

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

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 13.547 Boletins gerados para atendimento, 12.871 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 676 boletins. Portanto, 95% 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, relembrando 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

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito		ago/15
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		16
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		16
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

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

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

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

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

Dos 12 óbitos ocorridos no presente mês, 11 ocorreram na unidade e 01 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.

g.



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

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

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

*Denominador:* Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

No presente mês estiveram em observação 48 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 48 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (34), pediátrica (10) e vermelha (02), 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**

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha		ago/15
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		105
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		214
<b>Meta</b>	<b>≥90%</b>	<b>49,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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

*Denominador:* Total de prontuários salas amarela e vermelha

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

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

Com relação aos prontuários dos usuários que permaneceram em observação neste mês, 152 estiveram na sala de observação amarela adulto, 48 na sala de observação amarelo pediátrica e 46 na sala de observação vermelha totalizando 246 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**

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro		ago/15
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		12.205
Total de usuários adultos registrados		12.944
<b>Meta</b>	<b>≥70%</b>	<b>94,3%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de usuários adultos registrados

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

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

Para o presente mês, 10.006 foram usuários adultos registrados e destes 9.922 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual de 99%, 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**

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $< 5$ minutos		ago/15
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo $\leq 5$ minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento		22
Total de usuários classificados como Risco Vermelho		22
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco vermelho

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

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

Considerando o indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 5$  minutos”, para este mês, 38 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**

<b>8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 30</math> minutos</b>		<b>ago/15</b>
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo $\leq 30$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		1.772
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		2.423
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 90\%</math></b>	<b>73,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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

*Denominador:* Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

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

A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciado a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão.

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 30$  minutos”, dos 2.706 pacientes classificados como amarelo, 2.146 (79%) 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 2.447 pacientes classificados, 1.965 (80%) foram atendidos na meta, e nos “Amarelos Observação”, dos 259 classificados, 181 (70%) 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 12 minutos, abaixo da meta sugerida, menor do que quando avaliado com o tempo entre o Acolhimento e o Atendimento (22 min). Também temos que considerar o aumento de 37% 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**

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq$ 50 minutos		ago/15
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq$ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		4.670
Total de usuários classificados como Risco Verde		9.073
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 80\%</math></b>	<b>51,5%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco verde

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

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

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 9.975 pacientes classificados como verdes, 5.420 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq$  50 minutos obtendo um percentual de 54%.

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 56 minutos, menor do que quando avaliado com o tempo entre o Acolhimento e o Atendimento (66 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



esperasão 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

10. Taxa de transferência de usuários		ago/15
Total de usuários transferidos		45
Total de usuários atendidos		12.279
<b>Meta</b>	<b>≤1%</b>	<b>0,4%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*Numerador:* Total de usuários transferidos x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos

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

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que deixam a unidade através da ambulância e permanecem no local de destino), no presente mês ocorreram 40 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,3%, 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 40 transferências que ocorreram na unidade, 37 foram através de uma Ambulância Avançada (93%) e 03 através da básica (8%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam

9.



pacientes oriundo da UPA Irajá foram o Hospital Estadual Albert Schweitzer (55%) e Hospital Estadual Getúlio Vargas e Salgado Filho ambos com 08%.

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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		ago/15
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		48
Total de profissionais médicos contratados		48
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

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

*Denominador:* Total de profissionais médicos contratados

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

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

Na unidade para o mês de Agosto há um total de 217 profissionais, destes 46 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 08/2015, a unidade completa dois anos e dez meses de gestão compartilhada do VIVARIO e a SES, uma vez que o mesmo assumiu a unidade em Outubro/2012.

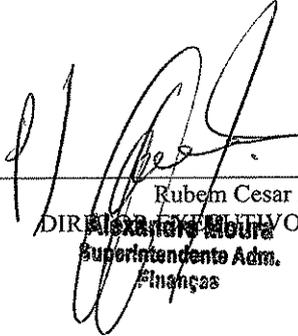
Nesta competência, a UPA 24h Irajá atingiu um total de 73 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados, 08 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Satisfação dos Usuários; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH; Taxa de revisão 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 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 AGOSTO/2014, houve um aumento de 23% dos acolhidos, 29% dos classificados quanto ao risco e 37% atendidos pelo médico e em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 7%, 8% e 13%, para cada destas atividades respectivamente.

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.

Rio de Janeiro, 12 de SETEMBRO de 2015.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
Rubem Cesar Fernandes  
DIRETOR EXECUTIVO DA OSS VIVA RIO  
Superintendente Adm.  
Finanças



## 5 Anexo

### 5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 <b>Governo do Estado do Rio de Janeiro</b> <b>Secretaria Estadual de Saúde - SES</b> <b>Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá</b> <b>UPA IRAJA</b> <b>Produção diária por setor</b>			
Período: 01/08/2015 a 31/08/2015			
Turno da Totais			
<b>ACOLHIMENTO</b>			
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>		
ASSISTENTE SOCIAL	37		
CLINICA MÉDICA	9.187		
ODONTOLOGIA	840		
PEDIATRIA	8.115		
<b>Total por Setor</b>	<b>12.080</b>		
<b>ATENDIMENTO</b>			
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>		
ASSISTENTE SOCIAL	108		
CLINICA MÉDICA	8.468		
ODONTOLOGIA	588		
PEDIATRIA	8.082		
<b>Total por Setor</b>	<b>12.270</b>		
<b>Internação de Observação</b>			
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>		
CLINICA MÉDICA	55		
PEDIATRIA	20		
<b>Total por Setor</b>	<b>75</b>		
<b>Urgência</b>			
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>		
ASSISTENTE SOCIAL	20		
CLINICA MÉDICA	9.170		
ODONTOLOGIA	897		
PEDIATRIA	8.117		
<b>Total por Setor</b>	<b>12.048</b>		
<b>Classificação de Risco</b>			
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>		
ASSISTENTE SOCIAL	1		
CLINICA MÉDICA	9.694		
ODONTOLOGIA	78		
PEDIATRIA	8.667		
<b>Total por Setor</b>	<b>12.368</b>		
produto_upa_24h.rpt	Imprima em: 01/09/2015 08:02:05	Usuário: MARCELA CRISTINA FERREIRA DE OLIVEIRA	Página: 1

9



## 5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

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

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.
HEMOGRAMA COMPLETO	2.278
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	992
DOSAGEM DE CREATININA	604
DOSAGEM DE UREIA	603
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	566
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	544
DOSAGEM DE TROPONINA	541
DOSAGEM DE POTASSIO	494
DOSAGEM DE SODIO	491
DOSAGEM DE GLICOSE	439
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	149
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	148
DOSAGEM DE AMILASE	126
DOSAGEM DE CALCIO	94
DOSAGEM DE MAGNESIO	93
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	92
DOSAGEM DE CLORETO	88
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	67
DOSAGEM DE LIPASE	61
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	40
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	19
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	15
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	13
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	12
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	11
ALBUMINA SORO	11
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	9
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	7
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	4
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	1
CULTURA PARA BAAR	1
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>8.614</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1.188
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	214



RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	68
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	60
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	54
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	51
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	48
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	48
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	42
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	40
RADIOGRAFIA DE MAO	35
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	27
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	19
RADIOGRAFIA DE BACIA	18
RADIOGRAFIA DE PERNA	15
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	15
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	13
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	11
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	11
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	9
RADIOGRAFIA DE BRACO	7
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	6
RADIOGRAFIA DE COXA	4
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>2.009</b>
ELETROCARDIOGRAMA	487
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>11.110</b>
<b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	17.512
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	12.189
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11.505
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	6.894
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	5.678
TAXIMETRIA	911
OXIMETRIA	911
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	906
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	905
INALACAO / NEBULIZACAO	770
GLICEMIA CAPILAR	729
TROCA DE FRALDAS	473
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	457
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	176



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

BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	149
OXIGENOTERAPIA	149
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	133
MONITORIZAÇÃO	131
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	118
ASPIRAÇÃO	84
TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	75
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	62
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	54
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	44
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	37
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	20
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	17
CURETAGEM PERIAPICAL	16
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	13
SONDAGEM GASTRICA	6
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	6
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	4
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	3
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1
REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	1
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>61.139</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>72.249</b>



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

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

INTUS
UPA - Pesquisas  
Pesquisas por UPA

Nome do sistema: Vivario - Cadast. 01/03/2015 09:03:12 - Tabela: VW\_BI\_PESQUISA - Ambiente: SAU/UPA\_24H/UPA

Ano/Mês	Data	Questionário	Unidade
2015-08	24/08	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS...	UPA Itaja

**Níveis de análise**

Ano/Mês: 2015-08 | Unidade: Questionário: Pergunta: Resposta

Unidade	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
UPA Itaja	OUVIDORIA	O senhor (a) foi informado(a) sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	21
UPA Itaja	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	27
UPA Itaja	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	35
UPA Itaja	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	35
UPA Itaja	OUVIDORIA	O senhor (a) sabe(a) dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	48
UPA Itaja	OUVIDORIA	O senhor (a) sabe(a) dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	22
UPA Itaja	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Inssatisfcto	15
UPA Itaja	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfcto	46
UPA Itaja	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	374
UPA Itaja	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutra	56
UPA Itaja	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	128

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

**Dados do ambiente**  
 Ambiente: UPA - Pesquisas  
 Cenário: Pesquisas por UPA  
 Última atualização dos dados: 01/03/2015 09:03:12  
 Tabela: VW\_BI\_PESQUISA

**Ano/Mês**  
 Ano/Mês - Múltipla seleção: 2015-08;  
 Dia - Múltipla seleção: 1;2;3;4;5;6;7;8;9;10;11;12;13;14;15;16;17;18;19;20;21;22;23;24;25;26;27;28;29;30;31;  
 Questionário - Múltipla seleção: OUVIDORIA;PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;  
 Unidade - Múltipla seleção: UPA Itaja;

**Funções ativas**  
 Filtros Ambiente

**Filtros ambiente**  
 Ano/Mês = '2015-08'

**Status dos objetos**  
 Grade visível  
 Sinalizadores visíveis  
 Pesquisa dos dados ativada - 50 registros



Data: 09 de setembro de 2015

Hora: 13:47

Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos nove dias do mês de setembro de dois mil e quinze, às 13:47, na sala de Coordenação da UPA Irajá, sito à Avenida Monsenhor Félix: 380, CEP: 21361-132 Irajá - Rio de Janeiro / RJ, reuniram as 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 agosto de dois mil e quinze, totalizando 62 entrevistados. Foram apresentados, ainda, os resultados das pesquisas realizadas com os demais pacientes da Unidade, quando da interrupção dos questionários por problemas intermitentes no totem de avaliação.

As pesquisas foram realizadas de forma manual e diária por um auxiliar administrativo, observando os mesmos 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 361 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 2 respostas de insatisfação, além de 9 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 97,04% de satisfação e apenas 0,54% 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. As equipes médica e de enfermagem foram as que obtiveram a melhor avaliação dentre os quesitos perguntados, com 0% de insatisfação. 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 à 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.

As pesquisas realizadas em papel nos pacientes atendidos normalmente nos consultórios foram sempre realizadas em períodos em que o setor teve problemas de instabilidade, problemas estes já repassados ao setor para saná-los. O questionário utilizado foi mesmo dos pacientes internados, contendo também 06 (seis) perguntas para ser avaliado o grau de satisfação para cada quesito. O total de pesquisados foi de 1795 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 9632 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 59 respostas de insatisfação, além de 1079 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 89,43% de satisfação, e apenas 0,55% de insatisfação dos usuários 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  
Gerente Administrativo  
Mat. 40315  
UPA Traja

Dilma Soares Freitas

Dilma Soares Freitas  
Gerente Administrativo  
Mat. 40084



#### 5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

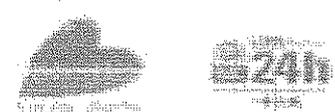
Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

UPA IRAJA									
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência									
Período (de...)	01/08/2015	*	31/08/2015						
021508310487	KAYDUE MACHADO DE LIMA	M	02	31/08/2015	23:42:00	PEDIATRIA	24h:35m	A - Alta por Decisão Médica	
021508310488	AGHATA VITORIA DIAS DA SILVA	F	12	31/08/2015	23:47:00	CLÍNICA MÉDICA	26h:20m	A - Alta por Decisão Médica	
021508310489	VICTOR JOSE DOMINGOS MONTEIRO	M	3	31/08/2015	23:48:00	PEDIATRIA	26h:22m	C - Alta a Pedido	
021508310500	MARCOS PAULO FAGUNDES BARTOLY JUNIOR	M	10	31/08/2015	23:48:00	PEDIATRIA	26h:21m	A - Alta por Decisão Médica	
021508310501	MARCOS PAULO FAGUNDES BARTOLY	M	22	31/08/2015	23:51:00	ODONTOLOGIA	24h:41m	A - Alta por Decisão Médica	
021508310502	ANTONIO HENRIQUE ROSARIO NASCIMENTO	M	27	31/08/2015	23:52:00	CLÍNICA MÉDICA	27h:22m	D - Alta a Revelar	
021508310503	GISELE DA SILVA RANGEL	F	29	31/08/2015	23:54:00	CLÍNICA MÉDICA	26h:54m	A - Alta por Decisão Médica	
021508310504	MILENA EMMY FERREIRA	F	4	31/08/2015	23:58:00	PEDIATRIA	26h:06m	A - Alta por Decisão Médica	
021508310505	LUIZ FELIPE DA SILVA CARVALHO	M	10	31/08/2015	23:58:00	PEDIATRIA	26h:59m	A - Alta por Decisão Médica	
Total de Boletins Realizados: 11.500									
Total de Boletins: 12.325									
Total de Boletins Pendentes: 625 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.									
Total de Boletins Realizados: 11.500 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.									



**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 ACESSO FIXO PRÉ-HOSPITALAR**  
**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - IRAJÁ**

**TRIGESIMA TERCEIRA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ**

**DATA: 08/08/2015**

**HORÁRIO: 08:00h**

**LOCAL: UPA IRAJÁ**

No primeiro dia do mês de Setembro do ano de dois mil e quinze, às nove horas, reuniu-se na sala de coordenação da UPA Irajá, situada na Avenida Monsenhor Felle Trecentos e sessenta, Irajá, Rua de Jurema, Bernardo Graça Rodrigues de Melo, Coordenador Médico, Espécie de Nascimento, Rosângela, Coordenadora de Enfermagem, para dar início a trigésima terceira reunião da Comissão de Revisão de Óbitos. Em seguida foram inventariados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de Agosto do ano em questão.

Foram apresentados e discutidos 15 óbitos registrados na Unidade, desses 13 foram emitidas Declarações de Óbito na UPA e 2 foram encaminhados ao Instituto Médico Legal. De todos os óbitos registrados e atendidos na Unidade, 11 estavam como tal registrado nos prontuários médicos.

Paciente M.A.S 53 anos foi encaminhado ao IML por dar entrada na UPA já cadáver. Paciente A.M. 50 anos foi encaminhado ao IML por dar entrada já cadáver na Unidade. Paciente M.S.P. 70 e 75 dias dentro na Unidade em PCR, sendo realizado exame de ressonância cardiopulmonar por ocasião de encaminhamento ao IML.

Em relação ao mês de Agosto desse ano, notamos que não houve erros de preenchimento no livro de óbitos e todas folhas de O.C. disponíveis para o uso.

Por fim, notamos um número relativamente superior de casos de óbitos registrados na Unidade no mês de Agosto em relação ao mês de julho. Tem vista para comentar as partes declaradas anteriormente.

Atenciosamente,  
 \_\_\_\_\_  
 Coordenador Médico  
 \_\_\_\_\_  
 Coordenadora de Enfermagem

*G.*



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



### TRIGÉSIMA TERCEIRA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR.

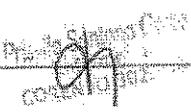
Data: 04/09/2015

Hora: 10:00 h

Local: Upa Irajá

Aos quatro dias do mês de setembro 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, Fabiola Nascimento Reveletté, Coordenadora de Enfermagem, Josy Kneipp Machado, médica e Daniella Araújo de Oliveira, Enfermeira CCIPH para realizar a trigésima terceira reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção pré-hospitalar com os dados referentes ao mês de agosto de 2015. No mês de agosto apresentamos um total de trinta infecções nas salas de observação, sendo cinco infecções na sala vermelha, quatro infecções na sala amarela pediátrica e vinte e uma infecções na sala amarela adulto. Destes usuários com infecção foram revisados os trinta prontuários e constatamos que as infecções foram comunitárias, ou seja, zero infecção hospitalar. Verificamos o quantitativo de notificações compulsórias que foram notificados ao CMS Clementino Fraga no mês de agosto. Contamos um total de três notificações de dengue, trinta e cinco casos de Zika, um efeito adverso pós-vacinação, onze casos de rubéola, seis tuberculose, vinte e dois casos de agressão, setenta e quatro parotidites. Os membros avaliam as não conformidades da planilha de prescrição de antibióticos, das sessenta e cinco prescrições de antibióticos das salas amarela adulto, pediátrica e vermelha, houve uma não conformidade. As ações da CCIH foram realizadas pela Enfermeira Aline Marinho na ausência da Enfermeira Daniella A. de Oliveira que estava de férias no mês de agosto. Nada mais havendo a tratar, a ata foi lavrada, aprovada e assinada pelos membros.



Bernardo Brand Rodrigues de Mello	 Bernardo B. R. de Mello Médico CRM 52.868/85
Fabiola do Nascimento Revelette	 Fabiola do Nascimento Revelette Enfermeira CRM 52.868/85
Josy Kneipp Machado	 Dra. Josy Kneipp Machado CRM 52.868/85 CREMER 02.55810-0
Priscila Sant Anna Costa	 Priscila Sant Anna Costa CRM 52.868/85





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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

*J.*





### 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
01/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508010880	141281862	CAMILE DANIELE DA SILVA MACHADO	05 MESES	SEPTICEMIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
02/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508020032		BRUNO RICARDO MENDONÇA MOURA ABRANTES SEABRA	20 ANOS	PROJETeis DE OUTRAS ARMAS FOGO E DAS NÃO ESPECIFICADAS - RUA E ESTRADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
02/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021507290329	141067559	DURCIVAL NEVES	74 ANOS	DERRAME PLEURAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
02/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508010022	141327936	PAULO CESAR DUTRA	53 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
02/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021507308439		LUCIA MARIA VICENCIA	76 ANOS	HIPOTENSÃO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
04/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508030442		GUSTAVO MOREIRA MONTELE DOS SANTOS	19 ANOS	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
05/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021507290329	141067559	DURCIVAL NEVES	74 ANOS	DERRAME PLEURAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	HOSPITAL DE IPANEMA / HSP. FEDERAL	TRANSFERÊNCIA
05/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508050234	141637447	ADEMAR FRANCISCO	75 ANOS	DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO COM COMPLICAÇÕES NÃO ESPECIFICADAS	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
06/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508060035	141631609	ANTONIO MONTEIRO DE FRANCA	57 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
06/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508060426		AMAURI DE BRITO COSTA	40 ANOS	DOR EM MEMBRO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
07/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508060428	141878562	CELIA CARDOSO GOMES	89 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
07/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508010022	141327936	PAULO CESAR DUTRA	53 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
07/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021507270304	141003464	JOAO FRANCISCO DIAS	78 ANOS	PNEUMONIA LOBAR NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	TRANSFERÊNCIA
08/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508040014	141547439	PAULO ROBERTO MARQUES	69 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCARDIO, DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
09/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508090200	141952059	MARCIA MIRANDA JORGE DE SOUZA	53 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO II	REMOÇÃO
09/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508080232		CAMILA DE LIMA GEREMIAS	25 ANOS	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABEÇA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	REMOÇÃO
10/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508100070	142172078	SINEIDA FERNANDES CORREA	40 ANOS	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
10/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508100159		TADEU GONCALO EVIDIO	16 ANOS	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
11/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508070215	141948708	MARIA APARECIDA BASTOS	90 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA	TRANSFERÊNCIA

9.



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

DATA	TIPO DE AMBULANCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
11/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508090200	141952059	MARCIA MIRANDA JORGE DE SOUZA	53 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
11/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508110059	142216984	RITA DE CASSIA DA SILVA LOPES	48 ANOS	PANCREATITE AGUDA IDIOPÁTICA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
12/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508100070	142172078	SINEIDA FERNANDES CORREA	40 ANOS	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	REMOÇÃO
12/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508120224		MARIA TERESA MACEDO XIMENES	65 ANOS	DESORIENTAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
13/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508100070	142172078	SINEIDA FERNANDES CORREA	40 ANOS	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	REMOÇÃO
13/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508130092		WILIAN BARBOSA OLIVEIRA PORTO	13 ANOS	FERIMENTO DA PARTE POSTERIOR DO TÓRAX	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
14/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508140125	142569404	ELIZABETH MARQUES E MARQUES	44 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
14/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508140125	142569404	ELIZABETH MARQUES E MARQUES	44 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
16/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508160191		MARIA JOSE MATOS DOS SANTOS	77 ANOS	DISPNEIA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	REMOÇÃO
17/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508140008	142578228	CARLOS GARCIA	64 ANOS	DOR TORÁCICA NÃO ESPECIFICADA	VENERÁVEL ORDEM TERCEIRA D ESÃO FRANCISCO DA PENITÊNCIA	TRANSFERÊNCIA
17/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508170409		RAFAEL DA SILVEIRA TORRES	29 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
18/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508140033	142578508	SEBASTIAO LOPES DE SOUZA	62 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NÃO ESPECIFICADO	VOTICOR SERVIÇOS MÉDICOS	TRANSFERÊNCIA
18/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508170434		CAMILA FLIGUEL AMARANTE	26 ANOS	PANCREATITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
18/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508180088		ZELINDA BARBOSA DIAS	61 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
18/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508180344		ROSA FRANCISCA DE LIMA	66 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO II	REMOÇÃO
19/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508180344		ROSA FRANCISCA DE LIMA	66 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	TRANSFERÊNCIA
20/08/2015	AVANÇADA	ZERO	021508200425		GABRIEL DE LIMA GAMA	25 ANOS	DOR TORACICA AO RESPIRAR	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
20/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508190095	142972348	NELIA MARIA DURVAL	80 ANOS	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
21/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508200076	143049785	ALICE VITORIA AMORIM TORQUATO	02 ANOS	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DA CABEÇA E DO PESCOÇO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES	TRANSFERÊNCIA

9.



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

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
22/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508200339	143185137	JORGE DE SOUZA MARTINS	76 ANOS	INFARTO SUBNEOCÁRDICO DO MIOCÁRDIO	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA	TRANSFERÊNCIA
22/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508220221		RAFAEL DE JESUS CONSTANCIO SILVA DE LACERDA	10 ANOS	QUEDA SEM ESPECIFICAÇÃO - RESIDÊNCIA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	REMOÇÃO
22/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508220158	143216481	SONIA MARIA DOS SANTOS	59 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	REMOÇÃO
22/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508220294		PAULO VITOR DA SILVA SOARES CASTRO	11 ANOS	QUEDA SEM ESPECIFICAÇÃO - HABITAÇÃO COLETIVA	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	REMOÇÃO
25/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508240493	143402607	ISABELLY VITORIA TRAJANO DE OLIVEIRA SOARES	03 ANOS	CORPO ESTRANHO NO ESOFAGO	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
26/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508250266	143601774	LUIZ GUSTAVO DOS SANTOS BATISTA	08 ANOS	ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	REMOÇÃO
26/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508250266	143601774	LUIZ GUSTAVO DOS SANTOS BATISTA	08 ANOS	ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	HOSPITAL ESTADUAL ADÃO PEREIRA NUNES	TRANSFERÊNCIA
26/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508250211	143668622	JOANA DARC DE MOURA GONCALVES	72 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	CDR CLÍNICA DE DOENÇAS RENAIS / PARTICULAR	REMOÇÃO
27/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508270004		JANDIRA MARIA DA CONCEICAO RODRIGUES	57 ANOS	QUEDA DE UM LEITO - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
27/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508260448		MARIA DAS DORES DE AZEVEDO CRUZ	72 ANOS	DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - COM CETOACIDOSE	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
27/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508270137	143402607	RAPELLY VICTORIA CABRAL DOS SANTOS	05 ANOS	CELULITE NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
28/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508280017		MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE SOUZA	47 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
28/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508280017		MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE SOUZA	47 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
28/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508190245		LUIZ CARLOS JOSE DE MOURA	68 ANOS	INFARTO ANTIGO DO MIOCÁRDIO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	REMOÇÃO
28/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508270052		JOSE PADRE DA SILVA	79 ANOS	DOR TORACICA AO RESPIRAR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
29/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508290276		AMANDA ASSIS DE LIMA	20 ANOS	PROJETEIS DE OUT ARMAS FOGO E DAS NAO ESPECIFICADAS - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
30/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508300022	143925112	JOB DA COSTA NUNES	63 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ROCHA FARIA	REMOÇÃO
31/08/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508300022	143925112	JOB DA COSTA NUNES	63 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA

9.



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 24/08
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 14:11
Competência: 08/2015		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Versão: 3.
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01970052757	980016003115452	ADRIANA MARQUES DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09307127735	700807951892556	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	980016285787256	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
77589793515	702003854932655	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06655924693	706405671088186	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11987093729	980016293760323	BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08754911621	708001377989444	BERNARDO CAMPOS RODRIGUES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
00046833744	7040069374837089	CAMILA MOREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674495726	980016295850541	CAROLINA FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11056503711	704804537452943	CAROLINA LINS MASCARENHAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
32063081867	980016283421837	CAROLINA MICHELIN SANCHES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
00053968324	700803953445870	DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05779137751	980016297238199	EDUARDO DINIZ DIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05729058701	980016295026856	ERIC LIPPINCOTT	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674796769	704807697070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12444329708	598004811061061	GABRIEL GALAXE PIMENTEL	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12436172765	708507368934672	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	200910472840096	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03023584630	980016293960093	JOSY KNEIPP MACHADO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08202790601	980016287509383	KILZANARA SENA LUCARELLI	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
44655835753	201553015150093	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	
01852557127	704160155608278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03548324782	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	
07103088795	980016280797045	VINICIUS REZENDE MARINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10240544706	704301623724492	WILIAN MENEGUCCI DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 29				



MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 24/08/2015
DATASUS		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Hora: 14:16
Competência: 08/2015				Versão: 3.1.60
<b>CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA</b>				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
11089160736	700290499740726	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10545453755	70709689997830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
70428862749	170191037470068	CLAVELINA GAMALLO CARRERA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
64009020867	704291758837183	FABIO GOMES OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
98632833724	980016276798751	JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11899830797	980016298178536	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10751098717	980016295808223	LIVIA DIAS DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12805479793	706709570293915	LUMI AMARAL GOMES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
94887013287	980016293758951	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
40278190715	170237097440062	MARILY DIAS AGUIAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10684817722	980016297814883	MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
53588822753	108354158490005	NEUSA MARIA DE BARROS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07622454880	980016293196824	RAFAEL PEIXOTO GUEDES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11837328722	980016297038857	RAPHAEL FERREIRA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07309551680	700265488459726	RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09337283794	980016278305076	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
85578951720	980016295150893	SIMONE BASTOS PEREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12411616740	980016296402667	TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
96332838899	700005319855264	WENDY MOTA LOPES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
<b>TOTAL: 19</b>				



## 6 Recursos Financeiros

Os controles utilizados para o acompanhamento do contrato de gestão visam assegurar condições para a avaliação da correta execução financeira dos recursos repassados pela SES/RJ. Compõe o relatório financeiro: o Fluxo de Caixa, Despesas Realizadas, Conciliação Bancária e Contábil Operacional.

### 6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UBA IRAJÁ	
OS RESPONSÁVEIS: VIVÁRIO	
FLUXO DE CAIXA	
AGOSTO	
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>	<b>7.057.487,84</b>
<b>RECEITAS</b>	
Contrato de Gestão	999.947,30
Receitas Financeiras	18.006,19
Outras Receitas	16.250,14
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>	<b>1.034.203,63</b>
<b>DESPESAS</b>	
Pessoal	1.016.644,02
Material de Consumo	178.174,10
Serviços de Terceiros	487.079,97
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00
Serviços Públicos	19.312,70
Despesas Bancárias	185,87
Outras Despesas Operacionais	2.257.688,96
Investimentos	0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>	<b>3.959.085,62</b>
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)</b>	<b>4.132.605,85</b>
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>	
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	4.130.605,85
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)	2.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados	0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>	<b>4.132.605,85</b>



## 6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Agosto/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 221,05% 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 92,65% 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 2 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QUANTIDADE
Médico	2

Observamos que os espaços no quadro de funcionários de unidade foi gradativamente preenchido, graças ao trabalho em conjunto do DP/RH da OSS Viva Rio e a Unidade de Pronto Atendimento 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 sua maioria, 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
SSTR	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS
SUNSET	VIGILÂNCIA
TX	MANUTENÇÃO RAIO-X
TX	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS
WORKING	LOCAÇÃO DE TV
EFETIVIDADE	INTERNET / LINK DEDICADO
DELPHI	EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS
BEST POWER	MANUTENÇÃO DE GERADORES

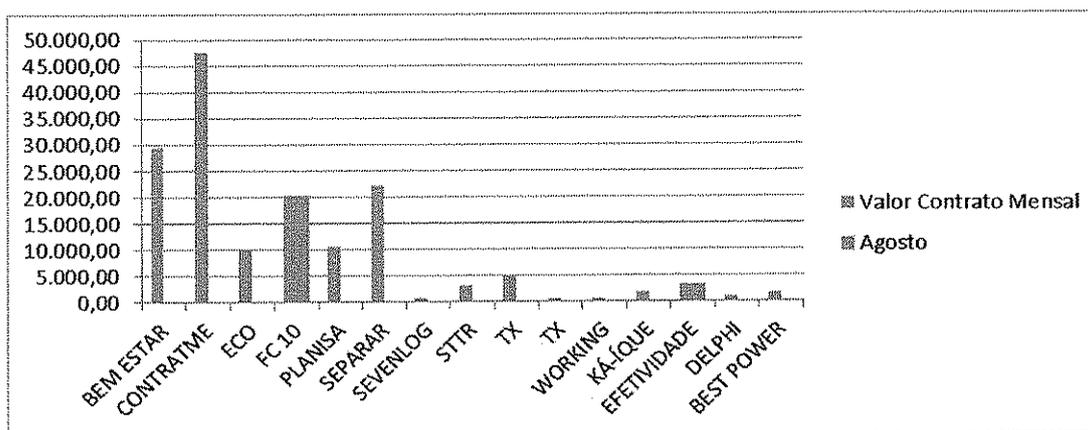
Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.



### - Serviços com custos fixos

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

Valores Fixos



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

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

Empresa	Descrição do Serviço	Valor	Valor Pago
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	20.371,73
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	802,01	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	
BEST POWER	Manutenção de Geradores	1.500,00	

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



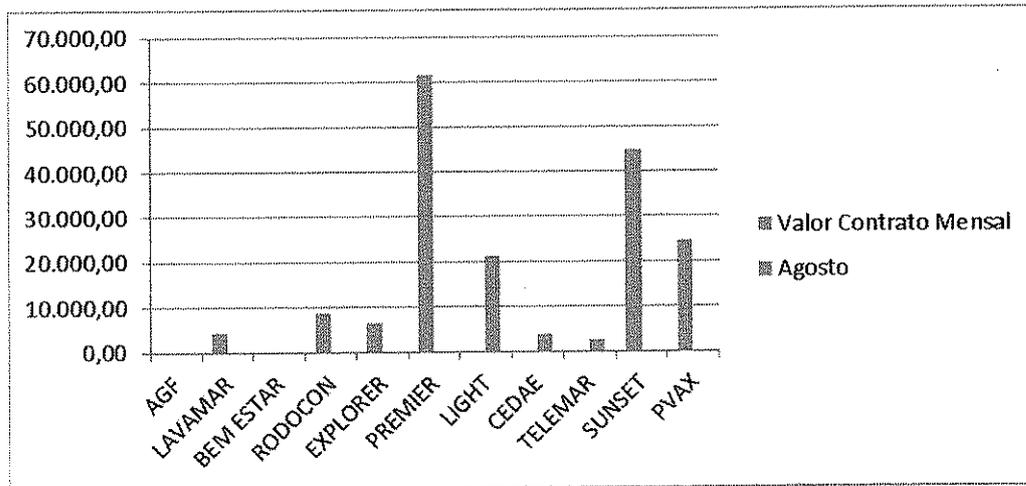
**- Serviços com Custos Variáveis**

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

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

Empresa	Descrição	Valor	Valor Pago em Agosto
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		21.115,83
CEDAE	Fornecimento de água		3.878,39
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		2.466,83
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 AGOSTO/ 2015

8.2 Extratos Bancários



**Extrato Mensal / Por Período**  
 VIVARIO | CNPJ: 006.343.941/0001-33  
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEICADIO  
 Data da operação: 08/09/2015 - 12h39

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004205-6	3.275.851,41	3.275.851,41

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/08/2015 e 31/08/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2015	SALDO ANTERIOR				6.159.906,04
03/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-161.662,40	5.998.034,44
04/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-2.578.824,63	3.420.109,82
05/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.117,54	3.418.992,28
06/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-4.384,10	3.414.608,18
07/08/2015	TRANSF VALOR ENTRE CONTA	014	695.445,83		4.110.054,01
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-258.533,88	4.051.520,18
10/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-30.200,92	4.021.319,26
11/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-2.550,00	4.018.769,26
13/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-866,72	4.017.902,54
14/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-642.682,53	3.375.220,01
17/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-976,91	3.374.143,10
18/08/2015	RENDIMENTOS				3.381.481,00
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1800752	7.348,50		3.379.836,19
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1800551		-1.863,41	3.379.836,19
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				3.379.836,19
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-783,20	3.379.052,99
19/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-31.126,22	3.347.926,77
20/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-174.286,84	3.173.639,93
24/08/2015	RENDIMENTOS				3.189.547,42
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	2400950	15.085,29		3.199.642,08
	TRANSF VALOR ENTRE CONTA	014	599.094,66		3.798.736,74
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	2400955		-2.674,18	3.796.062,56
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				3.796.062,56
26/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-38.579,55	3.757.483,01
29/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-10.707,38	3.746.775,63
27/08/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.129,58	3.743.646,05
<b>Total</b>			<b>1.918.574,28</b>	<b>-3.850.503,76</b>	<b>4.127.657,36</b>

Os dados acima (em) como base: 08/09/2015 às 12h39 e estão sujeitos à alteração.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
04/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-145.121,04	-145.121,04
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-145.121,04</b>	<b>-145.121,04</b>



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



Bradesco  
Net Empresa

**Extrato Mensal / Por Período**

viva comunidade | CNPJ: 004.858.049/0004-44  
Nome do Usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data de operação: 08/08/2015 - 12h33

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

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0003191-7 | Entre 01/08/2015 e 31/08/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 08/08/2015 às 12h33 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

9-



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



Extrato Mensal / Por Período:

VIVA-RIO | CNPJ: 003.342.941/0001-26  
 Nome de usuário: EDSON LUIZ BENICIO LECCADIO  
 Data da operação: 06/08/2015 - 13h20

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004205-6	3.275.661,41	3.275.661,41

Extrato de: Ag: B14 | CC: 0004205-6 | Entre 01/08/2015 e 31/08/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
03/08/2015	BANCA AUTOMAT POU PANCA*	4205	161.052,40		161.052,40
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014000		59.000,00	111.052,40
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014205		14,76	111.038,64
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014341		20.000,00	91.038,64
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014410		60.000,00	41.038,64
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014528		28.294,87	12.793,77
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014911		12.792,77	1,00
04/08/2015	DCC CREDITO AUTOMATICO UNIAO B PRO S RLU SO RJ PORIO	070328	883,60		883,60
	BANCA AUTOMAT POU PANCA*	4205	2.578.824,82		2.579.669,12
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014010		891.596,85	1.688.212,47
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014083		600.000,00	1.088.212,47
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014223		600.000,00	488.212,47
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014218		18.211,27	470.001,00
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014650		470.000,00	1,00
05/08/2015	BANCA AUTOMAT POU PANCA*	4205	1.117,54		1.118,54
	TRANSF. EDOS DCC E H BANK DEST NUZIA DE LIMA MELO	0770931		249,38	870,16
	TRANSF. CC PARA CC PJ BAN YELU INACIO DE SENA	0315004		211,60	658,56
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014188		657,76	8,80
	DCC TED INTERNET DCC INTERNET	0272031		7,80	1,00
06/08/2015	BANCA AUTOMAT POU PANCA*	4205	4.384,10		4.385,10
	TED INF TITUL CC H BANK DEST EFETIVIDADE	0008290		3.004,06	1.300,24
	DCC TED INTERNET TED INTERNET	0005290		7,80	1.292,34
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OFI FIKO	0960000		1.259,84	33,40
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OFI FIKO	0960000		30,00	1,00
07/08/2015	BANCA AUTOMAT POU PANCA*	4205	258.533,53		258.634,83
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014452		3.677,88	249.956,94
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014552		50.000,00	199.956,94
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014656		3.834,72	194.722,22
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014773		50.000,00	144.722,22
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014800		50.000,00	94.722,22
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014949		24.093,02	70.629,20
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014958		70.629,00	1,00
10/08/2015	BANCA AUTOMAT POU PANCA*	4205	30.200,92		30.201,92
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014658		9.120,00	21.081,92
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014737		9.165,31	11.916,61
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014840		17.816,91	1,00
11/08/2015	BANCA AUTOMAT POU PANCA*	4205	2.550,00		2.551,00
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	014084		2.550,00	1,00
13/08/2015	BANCA AUTOMAT POU PANCA*	4205	968,72		967,72
	TRANSF. CC PARA CC PJ				

9-



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

	VIVA RIO	814226		-525,12	442,60
	TRANSF CC PARA CC PJ	814357		-298,35	144,25
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814900		-143,25	1,00
14/08/2015	VIVA RIO				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	642.682,53		642.683,53
	TRANSF CC PARA CC PJ	814181	614,05		643.297,58
	VIVA RIO				
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK	3667024		-614,05	642.683,53
	DEST.PRO RAD CONSULTORES EM				
	RADI				
	PAGFOR DOC SD'L	81414		-2.324,92	640.358,61
	TARIFA BANCARIA	30815		-52,70	640.305,91
	CestaEmpresarial2				
	TED D CC HBANK*	3381472		-1.201,97	639.103,94
	DEST. VIVA RIO				
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ	7000814		-68,50	639.035,44
	PARCO PAPELARIA LTDA				
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ	7000814		-3.558,59	635.476,85
	RODOCON CONSTRUCOES				
	RODOVIARIAS				
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81414		-814.781,82	20.695,03
	TRANSF CC PARA CC PJ	666127		-16.877,97	3.817,06
	FC 10 ENGENHARIA ELETRICA				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814573		-3.800,26	16,80
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	3381472		-7,90	8,90
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	3667024		-7,90	1,00
	DOC INTERNET				
17/08/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	976,91		977,91
	TRANSF CC PARA CC PJ	2755133	1.430,00		2.407,91
	KA IQUE COMERCIO E SERVICOS LTDA				
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK	4397116		-18,40	2.389,51
	DEST.NIZIA RAQUEL REIS NONATO DA				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814162		-2.380,61	8,90
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	4397116		-7,80	1,00
	DOC INTERNET				
18/08/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	783,20		784,20
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK	4709025		-614,05	150,15
	DEST.PRO RAD CONSULTORES EM				
	RADI				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814218		-73,47	76,68
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814281		-67,78	8,90
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	4709025		-7,90	1,00
	DOC INTERNET				
19/08/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	31.126,22		31.127,22
	TRANSF CC PARA CC PJ	814291	516,60		31.643,82
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814304	516,60		32.160,42
	VIVA RIO				
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK	5038477		-186,60	31.973,82
	DEST.MULTIPEL PAPELARIA LTDA-EPP				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814036		-516,60	31.457,22
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814363		-11.877,46	19.779,76
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814544		-512,60	19.267,26
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	5038477		-7,90	19.259,36
	DOC INTERNET				
	CONTA DE LUZ	5974662		-19.258,36	1,00
	INTERNET -LIGHT/RJ				
20/08/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	174.288,64		174.287,64
	TRANSF CC PARA CC PJ	814001		-4.494,58	169.793,06
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814176		-3.577,95	166.215,11
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814296		-4,77	166.210,34
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814482		-88.127,68	78.082,66
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814510		-2.240,89	75.841,77
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814505		-777,35	75.064,42
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814632		-4.422,36	70.642,04
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814697		-660,00	69.982,04
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814743		-2.483,28	67.488,76
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814826		-58.428,49	9.080,27
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814893		-9.059,27	1,00
	VIVA RIO				
24/08/2015	TRANSF CC PARA CC PJ	814204	999.947,30		999.948,30
	VIVA COMUNIDADE				
	TRANSF. ENTRE CONTAS	814		-999.894,65	53,64
	PAGTO ELETRON COBRANCA				

9.



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

	FETRANSPOR 3783697	66		-23,80	29,84
	TRANSF FDOOS DOC-E H BANK DEST.SERGIO SANTOS BARRETO DA CR	6450743		-21,94	7,90
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	6450743		-7,90	0,00
25/08/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	38.379,56		38.379,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814679		-11.459,01	26.920,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814789		-9.138,22	17.782,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814910		-17.761,33	1,00
26/08/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	10.707,38		10.708,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814183		-5.305,94	5.402,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814220		-514,15	4.888,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814246		-1.503,88	3.384,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814380		-1.143,65	2.240,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814393		-2.232,95	7,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814770		-5,81	1,00
27/08/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	9.123,59		9.124,59
	PAGTO ELETROM COBRANCA FETRANSPOR 27864360	66		-9.004,40	120,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814014		-119,19	1,00
28/08/2015	RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO	8383484	7.543,51		7.544,51
	RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO	8391721	5.162,48		12.706,99
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	8207472		-7.495,22	6.211,77
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	8274832		-1.908,84	3.302,93
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8207472		-7,90	3.294,93
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8274832		-7,90	3.287,03
31/08/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814170		-338,54	2.948,49
<b>Total</b>				<b>-4.962.380,20</b>	<b>-4.959.442,71</b>

Os dados acima têm como base 02/09/2015 às 12h20 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/09/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
04/09/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	145.121,04		145.122,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814106		-45.000,00	100.122,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814170		-5,81	100.116,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814304		-2.800,00	97.316,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814323		-5.700,00	91.616,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814369		-5.100,00	86.516,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814640		-69.402,00	17.113,23
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2476034		-7,90	17.105,33
	TED DIF. TITUL. CC H BANK DEST. EXFARMA EXCELENCIA F	2476034		-6.662,56	10.442,77
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	2903214		-7,90	10.434,87
	TRANSF FDOOS DOC-E H BANK DEST.NUBIA DE LIMA MELO	2903214		-223,89	10.210,98
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960000		-1.258,04	8.952,94
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-34,00	8.918,94
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-178,38	8.739,56
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-240,27	8.499,29
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-289,35	8.210,04
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-465,89	7.744,15
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5985231		-3.649,10	4.095,05
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5985231		-3.875,39	216,66

9.



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

	TRANSF CC PARA CC PJ DANYELLI INACIO DE SENA	6315814	-215,66	1,00
08/09/2015	TRANSF.MMA:TTULARIDADE* VIVA RIO	814256	-2.226,17	-2.225,17
<b>Total</b>		<b>145.121,04</b>	<b>-147.347,21</b>	<b>-2.225,17</b>

9.



### 8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

#### 8.3.1 – Sede

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0021 - V.11.82.39.7  
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN GT UPA IRAJA / VIVA RIO Emissão: 01/09/2015 2:43:04 PM  
00.343.941/0001-28 Comp: 08/2015 - 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	57	299,16	42.049,01	0003	INSS	54	107,92	3.501,04
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,28	22,98	0004	IRRF	42	134,96	5.468,13
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	0,65	51,25	0030	IRRF FERIAS	4	3,89	525,48
0041	FERIAS NO MES	6	19,78	2.747,06	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	6	0,00	3.810,73
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	6	7,24	666,53	0098	INSS FERIAS	6	10,33	185,55
0076	1/3 FERIAS NO MES	6	19,78	915,68	0196	INSS FERIAS PROX MES	4	9,04	52,74
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	6	7,24	222,18	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	7	12,24	915,18
0094	GRATIFICACAO	9	0,00	1.319,84	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	22	0,00	679,73
0097	INSALUBRIDADE	10	0,00	272,19					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.713,79					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	0,65	0,93					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	0,85	67,02					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	14	0,00	2.176,01					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	1	0,00	15,54					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	110,97					
0486	GRATIP COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO V3	1	0,00	51,50					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 E					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	17	0,00	1.453,01 E					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	3	1,59	618,51 E					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 E					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	3	1,59	206,17 E					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	54	107,92	3.501,04 E					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	6	10,33	185,55 E					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	4	9,04	52,74 E					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	0,45	7,48 E					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	0,45	7,48 E					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	17	0,00	1.453,01 E					
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	1	1,20	208,63 E					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	19	0,00	1.357,24 E					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	38	0,00	2.146,97 E					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	58	0,00	533,10 E					

Proventos	53.069,56	Descontos	15.138,58	Líquido	37.930,98
FGTS Dep.	4.246,19	INSS Segurado	3.694,07	Base Sal. Fam.	9.930,87
FGTS 13° Dep.	1,83	Estorno INSS	0,00	Base IRRF	44.883,12
FGTS Dep. (SEFIP)	4.246,19	Base INSS	52.871,58	Base IRRF 13°	0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	1,83	Base INSS 13°	0,00	Base IRRF Férias	5.169,96
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	1.464,07	BASE PIS	481.885,59
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	4.818,85
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS	53.080,21	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13°	22,98	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS Afast.	208,63	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	53.080,21	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	22,98	Base INSS Ñ Exp. Risco	52.871,58		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Ativos	52.871,58	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	22,98				
Base FGTS Demitidos	0,00				
Base FGTS 13° Demitidos	0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00			Base IRRF PLR	0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00				

Ativos	50	Demitidos	0	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	6	Af. Ac. Trabalho	1	Lic. sem Vencto	0
Outros	1	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	58	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 AGOSTO/2015

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0022 - V.11.82.39.7  
 LADBEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 01/09/2015 2:43:04 PM  
 00.343.941/0001-28 Comp: 08/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.P.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.P.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	57	299,16	42.049,01	0003	INSS	54	107,92	3.501,04
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,28	22,98	0004	IRRF	42	134,96	5.468,13
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	0,65	51,25	0030	IRRF FERIAS	4	3,89	525,48
0041	FERIAS NO MES	6	19,78	2.747,06	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	6	0,00	3.810,73
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	6	7,24	666,53	0098	INSS FERIAS	6	10,33	185,55
0076	1/3 FERIAS NO MES	6	19,78	915,68	0196	INSS FERIAS PROX MES	4	9,04	52,74
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	6	7,24	222,18	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	7	12,24	915,18
0094	GRATIFICACAO	9	0,00	1.319,84	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	22	0,00	679,73
0097	INSALUBERIDADE	10	0,00	272,19					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.713,79					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	0,65	0,93					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	0,85	67,02					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	14	0,00	2.176,01					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	1	0,00	15,54					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	110,97					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO V3	1	0,00	51,50					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 E					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	17	0,00	1.453,01 E					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	3	1,59	618,51 E					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 E					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	3	1,59	206,17 E					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	54	107,92	3.501,04 E					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	6	10,33	185,55 E					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	4	9,04	52,74 E					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	0,45	7,48 E					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	0,45	7,48 E					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	17	0,00	1.453,01 E					
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	1	1,20	208,63 E					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	19	0,00	1.357,24 E					
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	38	0,00	2.146,97 E					
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	58	0,00	533,10 E					

Proventos	53.069,56	Descontos	15.138,58	Líquido	37.930,98
FGTS Dep.	4.246,19			Base Sal. Fam.	9.930,87
FGTS 13° Dep.	1,83			Base IRRF	44.883,12
FGTS Dep. (SEFIP)	4.246,19			Base IRRF 13°	0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	1,83			Base IRRF Férias	5.169,96
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	3.694,07	BASE PIS	481.885,59
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	52.871,58		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	0,00		
Base FGTS	53.080,21	Base INSS Ac. Teto	1.464,07		
Base FGTS 13°	22,98	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
Base FGTS Afast.	208,63	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	53.080,21	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	22,98	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS Ativos	52.871,58	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	22,98	Base INSS Ñ Exp. Risco	52.871,58		
Base FGTS Demitidos	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	0,00		
Base FGTS 13° Demitidos	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00				

Ativos	50	Demitidos	0	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	6	Af. Ac. Trabalho	1	Lic. sem Vencto	0
Outros	1	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	58	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 AGOSTO/2015

VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0023 - V.11.82.39.7

LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

VIVA RIO

Emissão: 01/09/2015 2:43:04 PM

00.343.941/0001-28

Comp: 08/2015 - 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	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X						
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	9	0											
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X		X						
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X		X	X	X				
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X					
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X		X	X					
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	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						
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X		X						
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X		X						
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X		X						
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO V3	0	0	X	X	X		X						
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0		X	X			X					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0		X	X								
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	B 315	0		X									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		---- 13o.-----		-PLR-	
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0003	INSS	3	81	X										
0004	IRRF	4	83											
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0											
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	0	0											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0											
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	B 315	0											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78											

LEGENDA:

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

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



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

VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0024 - V.11.82.39.7

LADBEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

VIVA RIO

Emissão: 01/09/2015 2:43:04 PM

00.343.941/0001-28

Comp: 08/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?

Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX

Cód Recebimento = DHMOPQST

Tipo Funcionário = BCDEFIMNPRSTUXZ

Fórmula =

Nome Filtro =

Ordenação de Funcionário = Função e Nome

Imprime Func sem Mov = Sim

Imprime Eventos Base = Sim

Imprime Eventos Zerados = Não

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

Imprimir por = Centro de Custo

Ordenar por Seção = Não

Filtro Centro de Custo = 10061995



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

8.3.1 – Unidade

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0074 - V.11.82.39.7  
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN UPA IRAJA / VIVA RIO Emissão: 01/09/2015 2:23:00 PM  
00.343.941/0001-28 Comp: 08/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: 1

Cod		Descrição		N.F.	Ref	TOTAIS DA QUEBRA		Cod	Descrição		N.F.	Ref	Valor	
						Valor								
0002	DIAS TRABALHADOS	205	5.615,12			535.806,72	0003	INSS	203	1.888,95			51.407,30	
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	14,00			525,98	0004	IRRF	100	1.882,79			83.013,07	
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	4	54,00			5.317,44	0006	VALE TRANSPORTE	76	436,80			4.381,29	
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00			1.200,00	0011	INSS 130. SALARIO	4	37,00			636,60	
0041	FERIAS NO MES	13	289,00			27.516,10	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00			96,28	
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	12	61,00			8.161,46	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00			439,55	
0048	130. SALARIO RESCISAO	4	27,00			5.656,64	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00			7,61	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	4	0,00			1.772,48	0030	IRRF FERIAS	6	140,00			3.416,30	
0076	1/3 FERIAS NO MES	13	289,00			9.172,05	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	13	0,00			40.136,32	
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	12	61,00			2.720,48	0049	IRRF 130. SALARIO	1	7,50			13,24	
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	4	7,00			721,94	0098	INSS FERIAS	13	124,00			3.370,83	
0094	GRATIFICACAO	51	0,00			80.177,90	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	4	0,00			15.182,28	
0097	INSALUBRIDADE	209	0,00			34.621,90	0163	ATRASO	58	138,09			5.646,41	
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00			3.079,83	0182	FALTAS (EM HORAS)	14	252,00			10.641,49	
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	14,00			71,53	0196	INSS FERIAS PROX MES	9	75,00			646,64	
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	46,00			1.728,22	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00			2.888,49	
0215	ATESTADO MEDICO	5	36,00			3.089,13	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	48	424,00			22.591,24	
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00			323,89	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	2	0,00			47,60	
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	162	7.140,11			42.286,16	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00			2.550,00	
0410	AUXILIO CRECHE	5	1,00			451,10	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	2	0,00			2.361,19	
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	3	36,00			1.969,42								
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00			500,00								
0454	SALDO DE SALARIO	4	34,00			3.011,03								
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00			2.354,11								
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	7	691,34			5.673,13								
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00			3.067,64								
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	4	0,00			2.520,00								
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00			500,00								
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	36	74,04			35.684,80								
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	19	27,31			18.786,60								
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	14,00			6.360,00								
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	3	3,00			1.944,00								
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	2	0,00			761,51								
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	0,00			157,60								
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	4	0,00			2.540,00								
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	3	0,00			1.048,00								
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00			792,00								
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	4	14,00			200,97								
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	5,03			121,16								
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	3	0,00			801,34								
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	4	0,00			1.110,02								
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00			198,92								
0026	FGTS QUITACAO	3	24,00			312,05 E								
0028	FGTS ARTIGO 22	2	80,00			18.933,04 E								
0029	INSS OUTRO EMPREGO	6	0,00			3.752,04 E								
0031	FGTS 130. RESCISAO	3	24,00			377,49 E								
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	76	0,00			8.383,04 E								
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00			46.902,67 E								
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	12	11,20			984,52 E								
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00			38.965,74 E								
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00			50,73 E								
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	12	11,20			328,17 E								
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00			148,86 E								
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	203	1.888,95			51.407,30 E								
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	13	124,00			3.370,83 E								
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	4	37,00			636,60 E								
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	9	75,00			646,64 E								
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	11	81,60			68,92 E								
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	11	81,60			68,92 E								
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	76	0,00			8.383,04 E								
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	4	22,00			6.612,99 E								
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	3	0,00			990,00 E								
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00			330,00 E								
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	212	0,00			8.180,41 E								

Proventos	854.502,39	Descontos	249.473,83	Líquido	605.028,56
FGTS Dep.	65.056,21	INSS Segurado	55.483,65	Base Sal. Fam.	269.265,73
FGTS 13° Dep.	526,35	Estorno INSS	16.287,90	Base IRRF	722.731,44
FGTS Dep. (SEFIP)	64.882,80	Base INSS	813.215,73	Base IRRF 13°	6.579,55
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	269,84	Base INSS 13°	6.579,55	Base IRRF Férias	48.554,61
FGTS Rescisão (SEFIP)	189,37	Base INSS Ac. Teto	244.854,43	BASE PIS	888.273,21
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	269,84	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	8.882,59
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS	813.215,73	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13°	6.579,55	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	811.047,98	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	3.373,14	Base INSS N Exp. Risco	813.215,73		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco	6.579,55		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Ativos	808.680,72	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	0,00				
Base FGTS Demitidos	4.535,01				
Base FGTS 13° Demitidos	6.579,55				
Base FGTS Resc. (SEFIP)	2.367,26			Base IRRF PLR	0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	3.373,14				

Ativos	196	Demitidos	4	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio	0
Férias	14	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	2	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	217	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 AGOSTO/2015

VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-28  
Comp: 08/2015 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO  
Página: 0075 - V.11.82.39.7  
Emissão: 01/09/2015 2:23:00 PM  
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

Cod		Descrição		N.F.	Ref	TOTAL GERAL		Valor			
						Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	205	5.615,12			535.806,72	0003	INSS	203	1.888,95	51.407,30
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	14,00			525,98	0004	IRRF	100	1.882,79	83.013,07
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	4	54,00			5.317,44	0006	VALE TRANSPORTE	76	436,80	4.381,39
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00			1.200,00	0011	INSS 130. SALARIO	4	37,00	636,60
0041	FERIAS NO MES	13	289,00			27.516,10	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	96,28
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	12	61,00			8.161,46	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	439,55
0048	130. SALARIO RESCISAO	4	27,00			5.656,64	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	7,61
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	4	0,00			1.772,48	0030	IRRF FERIAS	6	140,00	3.416,30
0076	1/3 FERIAS NO MES	13	289,00			9.172,05	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	13	0,00	40.136,32
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	12	61,00			2.720,48	0049	IRRF 130. SALARIO	1	7,50	13,24
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	4	7,00			721,94	0098	INSS FERIAS	13	124,00	3.370,83
0094	GRATIFICACAO	51	0,00			80.177,09	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	4	0,00	15.182,28
0097	INSALUBRIDADE	209	0,00			34.621,90	0163	ATRASSO	58	138,09	5.646,41
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00			3.079,83	0182	FALTAS (EM HORAS)	14	252,00	10.641,49
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	14,00			71,53	0196	INSS FERIAS PROX MES	9	75,00	646,64
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	46,00			1.728,22	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	2.888,49
0215	ATESTADO MEDICO	5	36,00			3.089,13	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	48	424,00	22.591,24
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00			323,89	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	2	0,00	47,60
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	162	7.140,11			42.286,16	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	2.550,00
0410	AUXILIO CRECHE	5	1,00			451,10	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	2	0,00	2.361,19
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	3	36,00			1.969,42					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00			500,00					
0454	SALDO DE SALARIO	4	34,00			3.011,03					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00			2.354,11					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	7	691,34			5.673,13					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00			3.067,64					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	4	0,00			2.520,00					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00			500,00					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	36	74,04			35.684,80					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	19	27,31			18.786,60					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	14,00			6.360,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	3	3,00			1.944,00					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	2	0,00			761,51					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	0,00			157,60					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	4	0,00			2.540,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	3	0,00			1.048,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H PDS	1	0,00			792,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	4	14,00			200,97					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	5,03			121,16					
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	3	0,00			801,34					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	4	0,00			1.110,02					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00			198,92					
0026	FGTS QUITACAO	3	24,00			312,05	B				
0028	FGTS ARTIGO 22	2	80,00			18.933,04	B				
0029	INSS OUTRO EMPREGO	6	0,00			3.752,04	B				
0031	FGTS 130. RESCISAO	3	24,00			377,49	B				
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	76	0,00			8.383,04	B				
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00			46.902,67	B				
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	12	11,20			984,52	B				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00			38.965,74	B				
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00			50,73	B				
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	12	11,20			328,17	B				
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00			148,86	B				
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	203	1.888,95			51.407,30	B				
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	13	124,00			3.370,83	B				
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	4	37,00			636,60	B				
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	9	75,00			646,64	B				
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	11	81,60			68,92	B				
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	11	81,60			68,92	B				
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	76	0,00			8.383,04	B				
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	4	22,00			6.612,99	B				
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	3	0,00			990,00	B				
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00			330,00	B				
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	212	0,00			8.180,41	B				

Proventos	854.502,39	Descontos	249.473,83	Líquido	605.028,56
FGTS Dep.	65.056,21			Base Sal. Fam.	269.265,73
FGTS 13° Dep.	526,35			Base IRRF	722.731,44
FGTS Dep. (SEFIP)	64.882,80			Base IRRF 13°	6.579,55
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	269,84			Base IRRF Périas	48.554,61
FGTS Rescisão (SEFIP)	189,37	INSS Segurado	55.483,65	BASE PIS	888.273,21
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	269,84	Estorno INSS	16.287,90		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	813.215,73		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	6.579,55		
Base FGTS	813.215,73	Base INSS Ac. Teto	244.854,43		
Base FGTS 13°	6.579,55	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	811.047,98	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	3.373,14	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS Ativos	808.680,72	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	0,00	Base INSS N Exp. Risco	813.215,73		
Base FGTS Demitidos	4.535,01	Base INSS 13° N Exp. Risco	6.579,55		
Base FGTS 13° Demitidos	6.579,55	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	2.367,26	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	3.373,14				

Ativos	196	Demitidos	4	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio	0
Férias	14	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	2	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	217	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 AGOSTO/2015

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0076 - V.11.82.39.7  
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 01/09/2015 2:23:00 PM  
 00.343.941/0001-28 Comp: 08/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X				
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			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	X	X		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X			
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70							X			
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X			X	X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X			
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X	
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X				
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X				
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	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										
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	X	X	X			X				
0436	DIP. 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				
0486	GRATIF COORDENACAO	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	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X				
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X				
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X				
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X				
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X			X				
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X			X				
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X			X				
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X			X				
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	0	0	X	X	X			X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0								X	X	
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	0	0	X	X	X			X				
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	X	X	X			X				
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0										
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0										
0026	FGTS QUITACAO	E 26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	E 28	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0										
0031	FGTS 130. RESCISAO	E 31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0		X	X				X			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E 181	0										
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0		X	X							
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	E 133	81										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E 91	81										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	E 138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E 131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 330	6										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0										
9850	VALE REFEICAO TOTAL	B 0	0										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS
0003	INSS	3	81	X									
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X									
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81										
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X									
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81										
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83										
0098	INSS FERIAS	82	80										
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81										
0163	ATRASO	10	0		X	X	X		X				
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0		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										
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0										
0716	DESCONTO DE POTO. INDEVIDO	0	0										
0026	FGTS QUITACAO	E 26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	E 28	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0										
0031	FGTS 130. RESCISAO	E 31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0										





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

VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0078 - V.11.82.39,7

LADBEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

VIVA RIO

Emissão: 01/09/2015 2:23:00 PM

00.343.941/0001-28

Comp: 08/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?

Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX

Cód Recebimento = DHMOPQST

Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ

Fórmula =

Nome Filtro =

Ordenação de Funcionário = Função e Nome

Imprime Func sem Mov = Sim

Imprime Eventos Base = Sim

Imprime Eventos Zerados = Não

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

Imprimir por = Centro de Custo

Ordenar por Seção = Não

Filtro Centro de Custo = 10061820



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

UNIDADE GERENCIADA - UPA/IRADA		agosto/2015
RESPONSÁVEL VIVARIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Número de Contrato/Gestão		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		1.920.385,99
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Reembolso de Despesas		
Outras Receitas		16.250,14
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.825.256,33
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Benefícios		9.028,20
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		18.266,53
Outras Despesas de Pessoal		60.698,33
Materiais de Consumo (4)		394.869,86
Serviços de Terceiros (5)		487.079,97
Serviços Públicos (6)		19.312,70
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		81.866,49
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		2.086.161,85
<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>		2.086.161,85
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		1.659.480,47

9.



UNIDADE GERENCIADA: UPA RUA		agosto/2015
OS RESPONSÁVEL: J/VA R/O		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>1.016.644,02</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>686.081,40</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	644.170,97
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	41.910,43
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>9.028,20</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	9.028,20
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>260.836,09</b>
01.03.01	FGTS	66.386,45
01.03.02	IRRF	81.686,52
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	64.011,54
01.03.04	RESCISÕES	39.277,45
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	9.474,13
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>60.698,33</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	60.698,33
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>178.174,10</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>104,83</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	104,83
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00

9.



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

<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>173.769,00</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	141.831,10
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	31.937,90
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>4.300,27</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	4.300,27
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>487.079,97</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>3.754,13</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	3.754,13
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>120.794,82</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	120.794,82
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>58.549,71</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	10.910,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	19.068,96
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	28.570,75
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>41.964,56</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	41.964,56
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>53.916,58</b>
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	49.762,59
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	4.153,99

9.



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

<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>102.789,72</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	102.789,72
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>4.343,80</b>
03.13.01	INTERNET	4.343,80
<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>492,12</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	492,12
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>40.222,57</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	40.222,57
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>59.289,50</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	59.289,50
<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>962,46</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	962,46
<b>4</b>	<b>TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
<b>04.01</b>	<b>ISS</b>	<b>0,00</b>

9.



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

04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	19.312,70
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	19.258,36
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	19.258,36
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	32,40
05.04.01	TELEFONIA FIXA	32,40
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	21,94
05.07.01	CORREIO	21,94
6	DESPESAS BANCÁRIAS	185,87
06.01	TARIFAS	185,87
06.01.01	TARIFAS	185,87
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	2.257.688,96
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	87.688,96
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	87.688,96
07.99	OUTRAS	2.170.000,00

9.



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

07.99.01	OUTRAS	2.170.000,00
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>3.959.085,62</b>

9.



UNIDADE GERENCIADA: UPA JRAYA			agosto/2015
OS RESPONSÁVEL VIVÁRIO			
ECONOMIA: BANCARIA			
BANCO: 257		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE Nº: 4205 6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: agosto/2015			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/07/2015 a 31/07/2015</b>			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			2.948,49
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			4.127.657,36
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>4.130.605,85</b>
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>B1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>4.130.605,85</b>

9.



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

UNIDADE GERENCIADA: DEATRIVA		AGOSTO/2015																		
CÓDIGO DA DESPESA	DESCRIÇÃO DA DESPESA	VALORES EM R\$																		
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10									
	<b>NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS</b>																			
	<b>TOTAL</b>																			
	<b>VALORES EM R\$</b>																			
	<b>VALORES EM R\$</b>																			

UNIDADE GERENCIADA: DEATRIVA		AGOSTO/2015																		
CÓDIGO DA DESPESA	DESCRIÇÃO DA DESPESA	VALORES EM R\$																		
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10									
	<b>NÃO HOUVE INVESTIMENTO</b>																			
	<b>TOTAL</b>																			
	<b>VALORES EM R\$</b>																			
	<b>VALORES EM R\$</b>																			

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

9.



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

UNIDADE: SERVIÇOS DE SAÚDE		AGOSTO/2015	
Descrição	Posto	01/04/2015	31/03/2016
Localização de Impressoras e Multifuncionais	01.513.667/0001-50	1.860,00	2.860,00
Manutenção de Equipamento Odontológico	32.280.604/0001-25	485,00	0,00
Limpeza	04.161.271/0001-80	52.516,66	52.297,72
Manutenção Predial e Ar Condicionado	10.869.763/0001-15	20.371,73	20.371,73
Vigilância	07.958.588/0001-69	40.859,82	117.930,59
Lavanderia	28.770.709/0001-95	4.300,00	0,00
Sistema UPA 24H	39.185.289/0001-25	10.000,00	0,00
Gestão Estratégica de Custos	58.321.792/0001-17	10.475,00	0,00
Coleta de Resíduos	30.990.575/0001-03	5.712,00	4.118,00
Manutenção de Equipamentos Médicos	40.179.871/0001-99	3.000,00	0,00
Alimentação	73.702.649/0001-28	61.590,00	59.289,50
Manutenção de Raio-X	32.280.604/0001-25	5.183,75	0,00
Localização de Computadores	02.865.909/0001-38	5.750,00	8.050,00
Ambulância	05.152.283/0001-00	29.500,00	29.500,00
Laboratório Análises Clínicas	05.152.283/0001-00	40.842,00	127.248,88
Gases Médicinas	03.184.220/0001-10	22.180,00	44.360,00
Motociclista Mensageiro	13.743.519/0001-03	802,01	962,46
Localização de TV	02.865.909/0001-38	480,00	800,00
Transporte	02.576.702/0001-36	8.085,00	17.707,56
Extintores	10.247.303/0001-67	345,03	0,00
Internet/Link Dedicado	00.125.127/0001-37	3.235,30	3.235,30
Manutenção de Gerador	05.251.945/0001-08	1.500,00	1.575,00
Armazenamento	12.117.414/0002-65	24.720,00	5.853,21
Exames Clínicos Ocupacionais	01.685.893/0001-19	1.000,00	0,00

9.





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

Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	1617,85	717,19	163,33	2.484,37	2.484,37
Assistente Social	251805	3	CLT	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	12.508,87
Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	4.448,00
Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	1050,37	465,63	4,78	1.561,78	4.683,34
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	1050,37	465,63	41,98	1.598,98	1.598,98
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	1050,37	465,63	55,36	1.571,36	1.571,36
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	1050,37	465,63	125,78	1.641,78	1.641,78
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	1050,37	465,63	144,98	1.660,98	1.660,98
Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	1050,37	465,63	164,18	1.670,58	1.670,58
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	1050,37	465,63	170,58	1.680,18	1.680,18
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	1050,37	465,63	527,78	1.686,58	1.686,58
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	1253,97	555,88	67,96	1.877,41	1.877,41
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	1253,97	555,88	151,96	1.961,81	1.961,81
Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	2.007,61
Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	1050,37	465,63	59,38	1.575,38	1.575,38
Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	1050,37	465,63	99,88	1.615,88	1.615,88
Auxiliar de Saude Bucal	411005	1	CLT	1063,48	471,44	44,36	1.579,28	1.579,28
Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	5215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04
Enfermeiro	223505	32	CLT	2838,49	1.209,47	0,00	4.047,96	133.508,64
Farmacêutico	223405	7	CLT	4814,14	2.138,11	0,00	6.945,25	6.945,25
Gerente Administrativo	142105	1	CLT	2395,49	1.280,47	0,00	4.168,96	29.189,70
Maquero	515110	1	CLT	3725,60	1.951,56	0,00	5.377,16	5.377,16
Maquero	515110	1	CLT	1253,97	555,88	210,38	2.020,21	2.020,21
Maquero	515110	2	CLT	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00
Médico	225125	1	CLT	1050,37	465,63	79,78	1.595,78	3.191,56
Médico	225125	17	CLT	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	1.608,36
Médico	225125	1	CLT	3282,37	1.455,07	330,00	5.067,44	80.536,56
Médico	225125	19	CLT	6584,75	2.810,15	0,00	9.474,80	5.087,44
Médico	225125	1	CLT	6584,75	2.810,15	330,00	9.804,90	180.023,17
Médico	225125	1	CLT	6584,75	2.810,15	0,00	9.474,80	9.804,90
Médico	225125	6	CLT	9847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	85.274,09
Médico	225125	1	CLT	10920,51	4.841,06	0,00	15.761,57	15.761,57
Médico	225125	1	CLT	13129,49	5.820,30	0,00	18.949,79	18.949,79
Médico	225125	1	CLT	13129,49	5.820,30	0,00	18.949,79	18.949,79
Médico	225125	3	CLT	9847,24	4.365,28	0,00	14.212,52	14.212,52
Médico	225125	1	CLT	6584,75	2.810,15	0,00	9.474,80	9.474,80
Médico	225125	1	CLT	6584,75	2.810,15	0,00	9.474,80	9.474,80
Médico	225125	55	CLT	13129,49	5.820,31	0,00	18.949,81	18.949,81
Médico	225125	4	CLT	1127,10	499,84	0,00	1.626,94	89.470,89
Médico	225125	1	CLT	1127,10	499,84	0,37	1.627,11	6.508,45
Médico	225125	5	CLT	1127,10	499,84	0,87	1.627,61	1.627,61
Médico	225125	1	CLT	1127,10	499,84	3,37	1.630,11	8.150,57
Médico	225125	1	CLT	1127,10	499,84	30,87	1.657,61	1.657,61
Médico	225125	1	CLT	1127,10	499,84	32,37	1.659,11	1.659,11
Médico	225125	1	CLT	1127,10	499,84	37,37	1.664,11	1.664,11
Médico	225125	1	CLT	1127,10	499,84	43,87	1.665,61	1.665,61
Médico	225125	1	CLT	1127,10	499,84	330,37	1.957,11	1.957,11
Médico	225125	1	CLT	1444,38	640,28	0,00	2.084,67	2.084,67
Médico	225125	1	CLT	1444,38	640,28	3,67	2.088,34	2.088,34
Médico	225125	1	CLT	1444,38	640,28	26,19	2.110,86	2.110,86
Médico em Farmacia	325115	2	CLT	1127,10	499,84	0,00	1.626,94	3.253,49

9.





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

Analista administrativo	252105	Analista de Contratos I	1	CLT	7,60	30,35	55,74	55,74
Administrador	252105	Analista de Gestão de UPA	1	CLT	257,61	44,78	883,51	883,51
Analista administrativo	252105	Analista de Informacao III	1	CLT	110,34	13,20	372,44	372,44
Analista administrativo	252105	Analista de Informacao III	1	CLT	552,37	59,40	1.857,82	1.857,82
Analista administrativo	142535	Analista de Marketing	1	CLT	229,41	13,20	1.881,26	1.881,26
Analista de Pessoal	413105	Analista de Pessoal II	1	CLT	66,41	5,49	229,41	229,41
Analista de Pessoal	413105	Analista de Remuneracao III	1	CLT	183,39	5,49	284,61	284,61
Analista de Pessoal	413105	Analista de RH II	1	CLT	257,50	372,00	9.081,33	9.081,33
Assessor	241040	Assessor Administrativo	1	CLT	82,75	16,50	285,92	285,92
Assessor	241040	Assessor de Coordenacao Geral	1	CLT	450,88	44,78	1.512,75	1.512,75
Assessor	241040	Assessor de Trabalho	1	CLT	743,18	17,09	1.089,72	1.089,72
Assessor	241040	Assessor de Rede	1	CLT	249,11	17,09	826,14	826,14
Assessor	241040	Assessor Tecnico Farmaceutico	1	CLT	248,04	16,50	824,07	824,07
Assessor	241040	Assessor Tecnico I	1	CLT	84,28	13,20	287,59	287,59
Assistente Administrativo	411010	Assistente Administrativo I	1	CLT	118,47	49,83	495,55	495,55
Assistente Administrativo	411010	Assistente Administrativo I	1	CLT	1969,42	510,03	3.352,49	3.352,49
Assistente Administrativo	411010	Assistente Administrativo I	1	CLT	873,04	750,00	3.592,46	3.592,46
Assistente Administrativo	411010	Assistente de Compras I	1	CLT	512,91	514,78	2.184,72	2.184,72
Assistente Administrativo	411010	Assistente de Gerencia	1	CLT	335,41	54,30	538,40	538,40
Assistente Administrativo	411010	Assistente de Gerencia	1	CLT	2.108,59	330,00	7.195,14	7.195,14
Auxiliar Administrativo	411005	Assistente de Pessoal I	1	CLT	174,96	16,50	289,02	289,02
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	1	CLT	84,26	24,67	146,28	146,28
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	1	CLT	122,42	37,43	214,12	214,12
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar de Pessoal	1	CLT	1379,89	252,52	2.244,22	2.244,22
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar de Pessoal	1	CLT	84,71	9,32	102,72	102,72
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar de Serviços Gerais	1	CLT	28,59	15,03	108,43	108,43
Contoller	252210	Contoller	1	CLT	15,64	19,20	41,77	41,77
Contoller	252210	Contoller	1	CLT	82,31	17,09	135,89	135,89
Coordenador Administrativo	142105	Coordenador	1	CLT	248,50	17,09	819,65	819,65
Coordenador Administrativo	142105	Coordenador de Enfermagem	1	CLT	271,98	16,65	902,17	902,17
Coordenador Administrativo	142105	Coordenador de Voluntariado	1	CLT	1407,79	44,78	2.076,64	2.076,64
Coordenador Administrativo	142105	Coordenador Geral Médico	1	CLT	518,00	228,63	764,28	764,28
Coordenador Administrativo	142105	Coordenador de Pessoal	1	CLT	2325,09	0,00	3.355,80	3.355,80
Coordenador Administrativo	142105	Coordenador de Pessoal	1	CLT	2333,58	17,09	3.672,81	3.672,81
Coordenador Administrativo	142105	Coordenador de Pessoal	1	CLT	1.123,14	17,09	3.672,81	3.672,81
Coordenador Administrativo	142105	Coordenador de Pessoal	1	CLT	674,64	299,07	1.018,49	1.018,49
Especialista em Seg. Humana	212320	Especialista em Seguranc;a Humana	1	CLT	171,20	44,78	260,29	260,29
Especialista em Seg. Humana	212320	Especialista em Seguranc;a Humana	1	CLT	75,69	13,20	260,29	260,29
Especialista em Seg. Humana	212320	Especialista em Seguranc;a Humana	1	CLT	3204,42	330,00	4.954,34	4.954,34
Especialista em Seg. Humana	212320	Especialista em Seguranc;a Humana	1	CLT	268,65	16,50	404,24	404,24
Farmacuetico	223405	Farmacuetico	1	CLT	119,09	16,50	1.050,93	1.050,93
Farmacuetico	223405	Farmacuetico	1	CLT	317,54	17,09	1.117,43	1.117,43
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Aquisicoes e Logistica	1	CLT	716,30	17,09	1.117,43	1.117,43
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Comunicacao	1	CLT	337,96	17,09	737,05	737,05
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Gestao de Pessoas	1	CLT	498,83	17,09	550,39	550,39
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Inovacao	1	CLT	163,40	17,09	684,36	684,36
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Prestacao de Contas	1	CLT	452,32	17,09	684,36	684,36
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Sistemas de Informacao	1	CLT	333,48	17,09	1.102,83	1.102,83
Gerente Administrativo	142105	Gerente Geral	1	CLT	872,96	17,09	1.277,03	1.277,03
Gerente Administrativo	142105	Gerente Tecnologia Informacao	1	CLT	510,09	17,09	753,29	753,29
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Contratos UPA	1	CLT	1870,75	44,78	2.744,83	2.744,83
Medico(A)	225125	Medico	1	CLT	321,69	17,09	1.064,44	1.064,44
Medico(A)	225125	Medico do Trabalho	1	CLT	725,66	17,09	976,20	976,20
Nutricionista	223710	Nutricionista	1	CLT	295,65	9,69	284,17	284,17
Nutricionista	223710	Nutricionista	1	CLT	171,60	16,50	843,00	843,00
Nutricionista	223710	Nutricionista	1	CLT	76,07	17,09	90,81	90,81
Nutricionista	223710	Nutricionista	1	CLT	572,24	17,09	843,00	843,00
Nutricionista	223710	Nutricionista	1	CLT	253,67	17,09	90,81	90,81
Nutricionista	223710	Nutricionista	1	CLT	53,77	13,20	90,81	90,81
Supervisor Administrativo	411005	Supervisor Administrativo Financeiro	1	CLT	140,08	17,09	473,16	473,16
Supervisor Administrativo	411005	Supervisor Tecnico de Serviço Social	1	CLT	315,99	60,05	1.038,33	1.038,33
Tecnico de Suporte	317110	Tecnico de Suporte I	1	CLT	677,81	17,46	85,32	85,32
Tecnico de Suporte	317110	Tecnico em Radiologia	1	CLT	39,39	8,47	992,87	992,87
Tecnico de Suporte	317110	Tecnico em Radiologia	1	CLT	642,19	66,00	992,87	992,87
Tecnico de Suporte	317110	Tecnico em Radiologia	1	CLT	101,82	17,09	164,05	164,05
Director Executivo	131105	Vice Director Executivo	1	CLT	45,14	17,09	164,05	164,05

g.



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

Nome completo	CPF	Unidade	Nº de Contrato (Projeto/Ativ.)	Nº de Anos da SPA	Cargo (Função)	Especialidade (Instituição)	CBO	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (h)	Valor (R\$)	TOTAL
BRUNO DE OLIVEIRA MACIEL	027.142.802-82	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Pediatra	15135	2007 - 15.000 h 07.000	17h	R\$ 2.200,00	R\$ 403,00
Renato Cesar Pires	14.656.897-66	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	24h	R\$ 2.200,00	R\$ 682,00
Jaysa Tassinato Leal	194.276.152-19	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	17h	R\$ 1.900,00	R\$ 341,00
Jaysa Silva Maciel	116.587.231-49	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	22h	R\$ 2.200,00	R\$ 802,00
Regina Torres Gomes Ferreira	128.456.457-64	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	22h	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00
Edson de Souza Lima	050.927.015	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	22h	R\$ 1.900,00	R\$ 341,00
Renato Cesar Pires	14.656.897-66	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	22h	R\$ 1.900,00	R\$ 341,00
Paula Regina de Souza	068.036.394-04	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	22h	R\$ 2.000,00	R\$ 696,00
BRUNO DE OLIVEIRA MACIEL	027.142.802-82	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Pediatra	15135	2007 - 15.000 h 07.000	09h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00
Adelmo de Oliveira Soares Oliveira	774.637.369-16	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	09h	R\$ 4.000,00	R\$ 1.488,00
Mayra dos Santos Santos	602.044.014-29	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	09h	R\$ 4.000,00	R\$ 1.488,00
Renato Cesar Pires	14.656.897-66	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00
Renato Cesar Pires	14.656.897-66	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00
Polina Barreiros Fagundes de Paula	107.133.507-74	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	20h	R\$ 2.300,00	R\$ 718,00
BRUNO DE OLIVEIRA MACIEL	027.142.802-82	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	21h	R\$ 2.200,00	R\$ 682,00
BRUNO DE OLIVEIRA MACIEL	027.142.802-82	00002015	CRM RJ 102453	N/A	Médico (H)	Médico Cirúrgico	15135	2007 - 15.000 h 07.000	12h	R\$ 2.200,00	R\$ 802,00

9



VIVARIO

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		Rateio das Despesas da Sede da Contratada			Junho/2015	
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Rateio	Critério	Observação
Empréstimo Consignado (Sede/Julho)	R\$ 670,66	100,00%	R\$ 670,66		Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Julho de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Agosto)	R\$ 1.106,67	4,00%	R\$ 44,27		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Andre Luiz Da Silva Pereira. Agosto de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Agosto)	R\$ 16.127,47	5,18%	R\$ 835,40		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Caroline Carvalho Caçador. Agosto de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Agosto)	R\$ 17.132,08	5,18%	R\$ 887,44		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Edson Luiz Benício Leoadio. Agosto de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Agosto)	R\$ 3.028,75	5,00%	R\$ 151,44		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Karine Dias Granato Lubao. Agosto de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Agosto)	R\$ 2.951,86	4,00%	R\$ 118,07		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Luciana Fernandes dos Santos. Agosto de 2015.
FGTS sobre folha (Sede/Julho)	R\$ 4.241,15	100,00%	R\$ 4.241,15		Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Julho de 2015.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 9.858,18	1,99%	R\$ 196,18		Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Maria Cristina Pereira. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 2.329,92	9,31%	R\$ 216,92		Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Felipe Santos. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 444,36	4,25%	R\$ 18,89		Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Michel Aveilino. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 19.790,10	2,68%	R\$ 530,37		Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Osmar Vargas. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 33.169,07	7,34%	R\$ 2.434,61		Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Regina Fátima. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 1.870,25	5,00%	R\$ 93,51		Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Ana Maria Schneider. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 682,90	0,44%	R\$ 3,00		Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Jose Carlos Tomas. Julho de 2014.



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

VIVÁRIO

FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 8.044,46	5,00%	R\$ 402,22	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) João Vasconcelos. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 3.515,91	6,51%	R\$ 228,89	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) João Monteiro. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 455,89	2,20%	R\$ 10,03	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) André Luiz Silva. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 3.063,65	9,31%	R\$ 285,23	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Brenno Ottoni. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 797,25	5,00%	R\$ 39,86	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Claudia Leite. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 33.409,02	1,86%	R\$ 621,41	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Edson Luiz Leocádio. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 15.222,12	1,99%	R\$ 302,92	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Elaine Lima. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 9.009,50	2,88%	R\$ 259,47	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Ronaldo Teixeira. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 22.927,97	1,78%	R\$ 408,12	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Flavio Fernandes. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 6.228,37	3,29%	R\$ 204,91	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Fernanda Mattos. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 23.359,31	2,40%	R\$ 560,62	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Rubem César. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 12.886,34	18,00%	R\$ 2.319,54	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Claudio da Fonseca Junior. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 37,66	4,99%	R\$ 1,88	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Jerry Adriani Oliveira Dias. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 1.622,00	8,48%	R\$ 137,55	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Louise Lima. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 2.560,52	5,00%	R\$ 128,03	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) José Luiz Jacintho Junior. Julho de 2014.
Folha de Pagamento (Sede/Julho)	R\$ 39.170,34	100,00%	R\$ 39.170,34	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Julho de 2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 3.476,22	100,00%	R\$ 3.476,22	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Julho de 2015.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Julho)		#DIV/0!		Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Julho de 2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 6.441,16	100,00%	R\$ 6.441,16	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRPF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Julho de 2015.
IRPJ (Sede/Julho)	R\$ 127,50	3,74%	R\$ 4,77	Números de funcionários	Referente ao IRPJ do mês de Julho de 2015.



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

1ª Quinzena do IRPI (Sede/Julho)	R\$ 995,25	3,73%	R\$ 14,76	Números de funcionários	Referente a 1ª Quinzena do IRPI do mês de Julho de 2015.
Vale Alimentação (Sede/Setembro)	R\$ 57.807,50	2,60%	R\$ 1.503,88	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Setembro de 2015.
Vale Refeição (Sede/Setembro)	R\$ 40.669,50	5,49%	R\$ 2.232,95	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Setembro de 2015.
Vale Transporte (Sede/Setembro)	R\$ 43.200,02	2,65%	R\$ 1.143,65	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Setembro de 2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Junho)	R\$ 16.618,91	3,61%	R\$ 599,33	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Julho de 2015
Despesa com IPTU (Sede/Junho)	R\$ 14.007,70	3,61%	R\$ 505,17	Números de funcionários	Despesas de IPTU na Sede competência Julho de 2015
Pessoal + Em cargo (Sede/Junho)	R\$ 82.844,36	3,61%	R\$ 2.987,67	Números de funcionários	Pessoal + Em cargo na Sede competência Julho de 2015
Internet (Sede/Junho)	R\$ 8.307,57	3,61%	R\$ 299,60	Números de funcionários	Conta de serviço de internet na Sede competência Julho de 2015
Referente a telefonia (Sede/Junho)	R\$ 4.583,77	3,61%	R\$ 165,31	Números de funcionários	Telefonia fixa na Sede competência Julho de 2015.
Manutenção (Sede/Junho)	R\$ 15.815,80	3,61%	R\$ 570,38	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Julho de 2015
Materias (Sede/Junho)	R\$ 10.488,60	3,61%	R\$ 378,26	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Junho de 2015
Energia Elétrica (Sede/Junho)	R\$ 21.752,05	3,61%	R\$ 784,46	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Julho de 2015
Água (Sede/Junho)	R\$ 3.070,28	3,61%	R\$ 110,73	Números de funcionários	Consumo de água na Sede competência Julho de 2015
Despesas Diversas (Sede/Junho)	R\$ 146.312,53	3,61%	R\$ 5.276,57	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Julho de 2015
Despesas com consultorias (Sede/Junho)	R\$ 28.430,00	3,61%	R\$ 1.025,29	Números de funcionários	Despesas de consultoria na Sede competência Julho de 2015
Acordo Judicial (Sede/Junho)	R\$ 3.654,22	18,00%	R\$ 657,76	Números de funcionários	Referente ao pagamento de acordo judicial do funcionário(a) Regina de Fátima Seixas Pinto. Julho de 2015.
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Agosto)	R\$ 14.040,56	3,74%	R\$ 525,12	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Agosto de 2015.
Serviços na Area Digital (Sede/Julho)	R\$ 7.977,25	3,74%	R\$ 298,35	Números de funcionários	Referente a serviços na área digital Julho de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Julho)	R\$ 70.768,47	3,36%	R\$ 2.380,61	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Julho de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Maio)	R\$ 1.945,31	3,78%	R\$ 73,47	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2015.

9.



VIVARIO

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

Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Maio)	R\$ 1.794,78	3,78%	R\$ 67,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Agosto)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,15	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Agosto de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Agosto)	R\$ 715,14	16,67%	R\$ 119,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Agosto de 2015.
Publicação no Diário Oficial (Sede/Julho)	R\$ 182,22	3,74%	R\$ 6,81	Números de funcionários	Referente ao serviço de publicidade no Diário Oficial do município do Rio de Janeiro) Agosto de 2015.
Contribuição Sindical (Sede/Julho)	R\$ 2,63	100,00%	R\$ 2,63	Números de funcionários	Referente a contribuição sindical dos funcionários da Sede competência Julho de 2015.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 904.227,89</b>		<b>R\$ 87.688,96</b>		

g.



**9 Contracheques e/ou comprovantes de abono**

Unidade: Upa Irajá

Nome: Viviane de Frias Campos Cesar

Mat: 140043

Cargo: Téc. de enfermagem

010.042.106.197




GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO

RECEITUÁRIO

*Viviane de Frias Campos Cesar*

*À Sra Viviane de Frias Campos Cesar  
porém, por avaliação médica no dia  
09/08/2015, a favor melhora no estado  
de trabalho por Um (1) dia por motivo  
de doença.*

*Alexandre Lucas*  
Médico  
Cric. 52333-0  
09/08/2015

Descr. Name: r-admi n

IECAC: Rua David Carneiro, 320 - Humaitá - CEP: 72261-401 - Rio de Janeiro  
placelito - Rua Diniz Cordeiro, 49 CEP: 22251-100 - Telefone: 23334-9123 - Site: [www.saude.rj.gov.br](http://www.saude.rj.gov.br)

*Jr.*

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data 09/08/15 às 11:17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

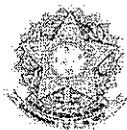
Marcelo de Souza Tompasa Neto matrícula 140043 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Alina da Silva  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: ROBERTO CESAR  
ASSINATURA:



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
25º BATALHÃO DE INFANTARIA PARAQUEDISTA  
(Cia Inf da Es Pqdt/1945)

DECLARAÇÃO

Declaro para fins de comprovação junto à UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) de Injá, que o militar, ASP ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA, CPF nº 09307127735, é integrante desta Organização Militar, localizada na Avenida General Fonseca Ramos, S/Nr – Vila Militar – Deodoro – RJ, e esteve em atividade militar de Apoio ao Salto Aeroterrestre na Zona de Lançamento de Afonsos no dia 14 de agosto de 2015.

Rio de Janeiro - RJ, 14 de agosto de 2015.

  
THIAGO ANTONIO DE OLIVEIRA COUTO - CAP  
Cmt Cia C Ap Pqdt

Rua General Fonseca Ramos, s/nº - Vila Militar - Rio de Janeiro - RJ - CEP 21615-110  
Tel: (21) 2457-1075/2457-1067 - E-mail: s1.25bipqdt@gmail.com

9



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



PRONTO ATENDIMENTO DE COPACABANA  
RUA RUA SIQUEIRA CAMPOS, 70, COPACABANA, RIO DE JANEIRO - Tel: (21) 24839900

<b>Dados do Paciente:</b> Paciente: ALBERTO DE AZEVEDO AVILA Data de Nascimento: 26/07/1956 Sexo: Masculino Prontuario: 000236086	<b>Dados do Atendimento:</b> Data: 30/08/2015 Hora: 16:37 Registro: 2128658 Convênio: UNIMED RIO/BETA
---	---

### Atestado Médico

Atestamos para fins Trabalhistas que o Paciente em questão, esteve nesta unidade na data acima citada, necessitando permanecer afastado de suas atividades de Trabalho, por 1 dia(s).

30 de Agosto de 2015

ALINE FORNARI

ALINE FORNARI  
CRM 367691-RJ

CRM 367691-RJ



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/08/15 às 12:32 horas foi entregue 01 (um) que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Alfonso Garcia de Aguiar matrícula 1400914 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
Marta Helena  
de Aguiar

Dalmeida Aguiar

Entregue por:  
Marta Helena  
de Aguiar

*[Handwritten signature]*

9

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

NOMES  
ALONSO DE HOLLANDA PEREIRA DA SILVA  
MARIANNE DE LIRA MAIA

MATRÍCULA  
088625 01 55 2015 2 00149-187 0046170 75

Power Judicial - T.J.RJ  
Conselheiro Geral de Justiça  
Celo de Fiscalização Eleitoral  
EBCF-02588 PSY  
Consulta eletrônica do feito em  
http://www3.tjrj.jus.br/portal/proc

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

Ela: ALONSO DE HOLLANDA PEREIRA DA SILVA, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascido em 07 de outubro de 1979, de nacionalidade Brasileira, filho de ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA e SOLANGE DE HOLLANDA PEREIRA DA SILVA. x-x-x

Ela: MARIANNE DE LIRA MAIA, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascida em 06 de dezembro de 1990, de nacionalidade Brasileira, filha de NORDELE DE OLIVEIRA MAIA e VALDENICE DE LIRA MAIA. x-x-x

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)	DIA	MES	ANO
Três de agosto de dois mil e quinze	13	8	2015

REGIME DE BENS DO CASAMENTO  
Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)  
O noivo não mudou seu nome.  
A noiva não mudou seu nome.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES  
Celebrante: Juíza da Paz Dra. Fernanda de Luna Veloso. Registro feito no Livro B-00149, Folha 187, Tomo 46170. x-x-x

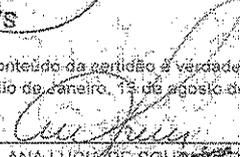
Serviço de 14º RCPN - Tabelionato - Rua Dagmar da Fonseca, 118 - Madureira  
Rio de Janeiro - RJ - Tel: 2492-4927; Registrador e Notário: R.E. Fábio Lopes Dias 096266435-71

Reconhecido por semelhança a firma de: ANA LUCIA DE SOUZA BARBOSA  
Rio de Janeiro, 13 de agosto de 2015. Conf. por \_\_\_\_\_  
de verdade. Serventia \_\_\_\_\_  
En la fe delantado \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 38% T.M.FUNDES  
Christiano Alves dos Santos Total \_\_\_\_\_  
EBCF-28910 MKZ Consulte em: <https://www3.tjrj.jus.br/portal/proc>



14º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital  
R.E. Fábio Lopes Dias  
Rio de Janeiro - RJ  
Rua Dagmar da Fonseca, 118 - Madureira - RJ  
(21) 3359-7707

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Rio de Janeiro, 13 de agosto de 2015.

  
ANA LUCIA DE SOUZA BARBOSA

Arpen.rj - AA000988849 - P

*g.*

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
TATIANE LEFEBRE  
- SECRETARIA

Entregue por:  
GISELE FERREI  
- SECRETARIA

*Jana Jorgens*  
*F. Romão*

**UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

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

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Ama Carolina Alves da Silva doença

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

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 27/8/15 e necessita de dois dias de repouso \_\_\_\_\_.

CID 10 \_\_\_\_\_

Autorizo a divulgação do Cid \_\_\_\_\_

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

Data: 27/8/15

UPA 24h  
Rua Celso de Barros, 511  
Bairro: VILA BARREI

*Rogério Bignotto Cabral*  
Médico  
CRM: 52.47843-5

CÓD. - 007

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Mañana 28/08/15 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ama Carolina Alves da Silva doença o atestado que segue digitalizado abaixo:

*J.*



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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Andreia Almeida do Nascimento

Mat: 140051

Cargo: Enfermeiro



RUA ANTÔNIO BASÍLIO, 400 E 613  
CEP 20511-100 - TIJUCA - RJ

TEL: CLIN. 2136-6550  
HOSP. 2112-2200  
FISIO. 2288-6709

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que:

Andreia A. do Nascimento Ferreiro

se encontra sob nossos cuidados médicos, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades habituais por 15 quize dias, a contar desta data.

Rio, 12, 08, 15

Ass.: Andreia A. do Nascimento Ferreiro  
ENFERMEIRO

ITEM - 14

g.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 18/08/15 às 16:20 horas foi entregue a juízo, que abaixo assinado, pelo colaborador (nome completo)

Andréia Almeida do N. FERRAZ matrícula 4400054, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME E SOBRENOME  
ASSINATURA

Brayner M. Martins  
Assessor Administrativo

Entregue por:  
NOME E SOBRENOME  
ASSINATURA

Américo Soares S. da Costa



Unidade: Upa Irajá

Nome: Barbara Hasselmann Fernandes

Mat: 140308

Cargo: Médico



**OCCULISTAS ASSOCIADOS**  
CLÍNICA E CIRURGIA --- NOITE E DIA  
CREMÉRJI 96.995.3 - CNPJ 29.254.406/0001-82

COMPROVANTE DE COMPARECIMENTO

Nome:

Barbara Hasselmann Fernandes da Silva

compareceu a esta Clínica, hoje, no horário da

manhã  
 tarde

necessita ser dispensado do

trabalho  
 estudo

neste período  
 o dia inteiro  
 de 1 de 1 a 1 de 1

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_

BARBARA HASSELMANN FERNANDES  
C.R.M. RJ - 140308

Rua Jornalista Orlando Dantas, 49 - Botafogo - CEP 22231-010  
Rio de Janeiro - RJ - Tel: (21) 2189-9333 - Fax: (21) 2563-5039

*9.*



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Nadara de 08/15. As 16:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Paulo Vitor Henriques Silva matrícula: 140308 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:



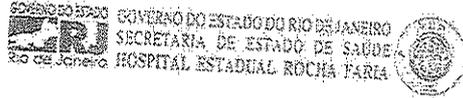
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
MAYRA PEREIRA  
SECRETARIA

*[Handwritten mark]*

Entregue por:  
GEMELI PEREIRA  
SECRETARIA

*Recebi em 23/08/15  
GEMELI PEREIRA*



*Procedimento*

*procedimento*

*Devido aos fatos  
dessa lei, portanto  
na de elaboração  
conforme de Fugallo  
no dia 23/08/15, sendo  
lido atestado em  
emergência!*

*23/08/15*

*[Signature]*  
Rafael E. Nogueira  
Médico  
CRM/52.26381-0

Na data 25/08/15 às 09:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvanildo Sales matrícula 150370 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



*9.*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME  
**LUIZA LEÃO DA ROCHA NUNES**

MATRÍCULA  
**093534 01 55 2015 1 00131 167 0039167 01**

Poder Judiciário - TJERJ  
Corregedoria Geral de Justiça  
Sete de Fiscalização Eletrônica  
EBCG-30756 OQR  
Consulte a validade do selo em:  
<https://www3.tjrr.jus.br/sistemapublico>

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Sete de agosto de dois mil e quinze.

DIA	MES	ANO
7	8	2015

HORA

12:26

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Rio de Janeiro - RJ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Rio de Janeiro - RJ

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital

SEXO

Feminino

FILIAÇÃO

Bruno Nunes Leão Barboza  
Thaylla Juliana Toledo da Rocha

AVÓS

Avós paternos: Edesio Nunes Barboza e Jaci Silva Leão Barboza. Avô materna: Valeria Toledo da Rocha. x-x-x

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS

NÃO

x-x-x

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Dez de agosto de dois mil e quinze.

Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

657042830

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Dispensadas as testemunhas, na forma do artigo 737 da Consolidação Normativa da Corregedoria Geral de Justiça deste Estado. Local do Nascimento: Hospital Estadual Rocha Faria, em Campo Grande, Rio de Janeiro - RJ. Registro feito no Livro A-00131, Folha 167, Termo 39167. x-x-x

13º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital  
Resp. Exp.: Maria Etelvina de Araújo Ferreira  
Rio de Janeiro - RJ  
Rua Cândido Magalhães, 217 - Campo Grande.  
(21) 3402-9250 - decimaterceira@decimaterceira.com.br

Isento.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Rio de Janeiro, 10 de agosto de 2015

*Vera Lucia F. Souza dos Santos*  
Vera Lucia F. Souza dos Santos  
13º RCPN e NOTAS

Vera Lucia F. Souza dos Santos  
Escrevente  
Matr. 92.1394

Arpen rj - AA 000927510 - P

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recabido por  
MEDI LEVINA  
CORDEIRO

*Carolina*

Entregue por  
SIRANI SOUTO  
CORDEIRO

Drª Carolina Moreira  
Médica  
CRM: 52.865/9

**IRAJÁ**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Carolina Moreira

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 29/08/15 e necessita de 01 dias de repouso \_\_\_\_\_

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

CARIMBO  
Dr. Ana Beatriz B. Lima  
Médica  
CRM 52.865/9-0

Na data 29/08/15 as 19:00 horas foi entregue a (mim), que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carolina Moreira matrícula 73426 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



9.



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



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

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Ana Beatriz B. Avóim  
CRM: 52-98549-5

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA Itaipó

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 29/08/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTÃO)

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 13:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:30

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 29/08/15 AS 18:30 horas.

( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



Unidade: Upa Irajá

Nome: Camila Moreira

Mat: 13126

Cargo: Médico(a)



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS: A PEDIR: QUE DIA(S) SR (A) Camila  
Moreira IDENT. OU REGISTRO  
 FOI ATENDIDO(A) Clinica da Família Dr. José de Paula Lopes Pontes CLÍNICA OU SERVIÇO  
 DO \_\_\_\_\_ HOSPITAL - AMBULATÓRIO  
 NO DIA 13/08/15 AS 9 HORAS, NECESSITANDO DE 03 Três POR EXTENSO  
 DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA  
 CID: B309

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL  
RJ. 13.08.15.  
 LOCAL E DATA  
 ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO  
 (CARIMBO 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 da Cidade - AN 2327

*G.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 14/08/2015 às 11 horas foi entregue a mim, que abotoei assino, pelo colaborador (nome completo) Silvana Figueiredo Jesus matrícula 410290 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
Nome completo:  
Assinatura:

Silvana Figueiredo Jesus

Entregue por:  
Nome completo:  
Assinatura:

SULIO CEZAR MOURA  
Jesus

9.



Unidade: Upa Irajá

Nome: Carlos Eduardo Francisco

Mat: 140158

Cargo: Aux. Administrativo



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROCHA FARIA



*Receituário*

*No, 08/08/15*

*Aterro, para fins terapêuticos, que  
o paciente CARLOS EDUARDO FRANCISCO,  
Id: 08812464189, encontra-se sob tratamento  
cirúrgico periodontal no presente dia,  
necessitando repouso de 3 dias (três)  
consecutivos a partir desta data.*

*A recomendar-se,*

  
Dr. Eduardo Victor Mizora  
Cirurgião - Dentista  
CRO/RJ - 40496

*g.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 11/08/15 às 18:30 horas foi entregue a (mãe) que abaixo assinou, pelo colaborador (nome completo)

Luís Eduardo Francisco matrícula 140157 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
MARCIA FERREIRA  
ASSISTENTE

Entregue por:  
MARCIA FERREIRA  
ASSISTENTE

*[Handwritten signature]*  
Luís Eduardo Francisco

*[Handwritten mark]*



Unidade: Upa Irajá

Nome: Carolina Faria Zacché

Mat: 140279

Cargo: Médico(a)



CLÍNICA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA ANCHIETA LTDA.

EXPOZITIVA 2000/04

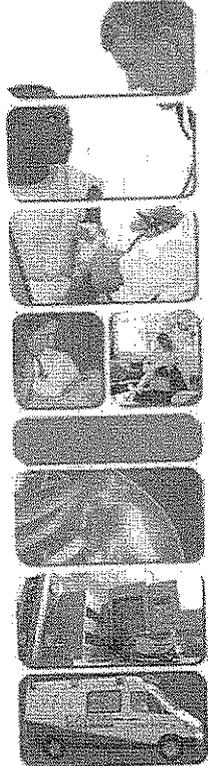
www.camim.com.br



Saúde pra Sempre

Nome do Paciente:

Carolina Faria Zacché



Atende-se a paciente com  
resposta de 01 (um) dia  
para das atividades diárias.

- ~~Clínica Geral~~ ~~Podiatria~~ ~~Oncologia~~ ~~Ortopedia~~ ~~Psicologia~~ ~~Radiologia~~
- ~~Dermatologia~~ ~~Neurologia~~ ~~Cardiologia~~ ~~Ginecologia~~ ~~Oftalmologia~~ ~~Otorrinolaringologia~~
- ~~Cardiologia~~ ~~Neurologia~~ ~~Tomografia~~

22/08/2015

Est. Marechal Alencastro, 3.259 - Anchieta - RJ - Tel.: 2465-9600    R. Ingo Saraya, 83 - Jacarepaguá - RJ - Tel.: 3327-5533  
 Av. Santa Cruz, 588 - Realengo - RJ - Tel.: 3332-0396    Est. Imozinhoz Mugahães, 460/468 - Campinho - Tel.: 3328-6681

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 26/08/15 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo coordenador (nome completo) Carolina Faria Zoccolan matrícula 140219 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME E SOBRENOME  
MATRÍCULA

Entregue por:  
NOME E SOBRENOME  
MATRÍCULA

9.



Unidade: Upa Irajá

Nome: Carolina Lins Mascaranhas

Mat: 13132

Cargo: Médico(a)



CLÍNICA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA ANCHIETA LTDA.

CNPJ: 17.118.113/0001-02

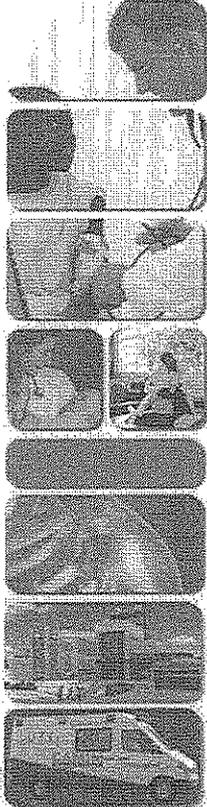
www.camim.com.br



Saúde pra Sempre

Nome do Paciente:

Carolina Lins Mascaranhas



Atestado médico

Atesto para os devidos fins que Carolina Lins Mascaranhas esteve de 01 (um dia) de repouso domiciliar

RJ, 03/08/15.

CID T78.4

Dr. Carolina Lins Mascaranhas  
CRM 52287/11-7

- Clínica Geral
- Pediatria
- Ginecologia
- Gastro
- Psiquiatria
- Rim e
- Dermatologia
- Neurologia
- Endocrinologia
- Geriatria
- Urologia
- Oftalmologia
- Cardiologia
- Reumatologia
- Imunologia

Est. Marechal Alencastro, 3.759 - Anchieta - RJ - Tel: 2455-9600 - R. Lupo Sarana, 83 - Jacarepagua - RJ - Tel: 3327-5533  
 Av. Santa Cruz, 590 - Realengo - RJ - Tel: 3332-8596 - Est. Inocente Magalhães, 480/480 - Campinho - Tel: 3528-0661

9.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 14/08/15 às 18:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (monte completo)

Carolina Danusso Percevalhos matrícula 131397 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
MONTI LINDY ASSUNÇÃO  
Monti Lindy

Entregue por:  
MONTI LINDY ASSUNÇÃO  
Carolina Luis Mascarenhas

*[Handwritten mark]*





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: APQ SHOP  
MATRÍCULA: 80013

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ROSA VARELA  
CRM: 52.9588-0  
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: APQ SHOP

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
( ) SIM ( ) NÃO  
DATA: 08/08/15  
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: 08:00  
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
SAÍDA: 18:00  
 SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
( ) SIM, NA DATA 08/08/15 ÀS 15:00 horas.  
( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS-OU SEGUIDO 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:  
Rosa Varela

*B.*



Unidade: Upa Irajá

Nome: Caroline Nouzires Mouza

Mat: 140141

Cargo: Téc. de enfermagem



PREFEITURA DE ITAGUAI  
Secretaria Municipal de Saúde



### ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins e efeitos do artigo 86 do decreto 60.501 de 14/03/1967, que Caroline Nouzires mouza da silva portador do documento de identidade nº 379.397821, foi atendido(a) na unidade UBS Mangueira, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborais por 05 (cinco) dias, a partir desta data.

cid 10: H103

Itaguaí, 26 de Agosto 2015

Assinatura do Médico(a)

[Assinatura]  
Assin./carimbo do Médico(a)

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 24/08/15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Caroline Jungara Maga matrícula 140134 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
LEITE, GILVANI  
COELHO

Entregue por:  Caroline Jungara Maga



Unidade: Upa Irajá

Nome: Catia Pacheco Veloso

Mat: 140034

Cargo: Téc. saúde bucal



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome <i>Catia Pacheco Veloso</i>	
CPF <i>51303361787</i>	Data de Nascimento
Unidade de Saúde <i>UPA Irajá de Mello</i>	
Descrição <i>Ateto, para os devidos fins, que a permitida acima, necessita de 01 (Um) dia de repouso na data de hoje.</i>	

RIO DE JANEIRO, *24* de *Agosto* de 20*15*.

*Dr. José*  
Assinatura e Carimbo do Profissional

*9.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/08/15 às 01:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Cátia Pacheco Veloso matrícula 440034, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por: **Brayna M. Martins**  
CPF: 030.119.934  
Assistente Administrativo

Entregue por:  
Mônica Soares  
Assistente

*Cátia Pacheco Veloso*

9.





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data de 11/08/15, aos 09 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Madalina Gonalves Souza matrícula 140879, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Atestado por:  
Dr. Edilberto  
Sousa

*[Handwritten signature]*

Entregue por:  
Ficheiro Trabalho  
Assinatura

*[Handwritten signature]*  
Claudia Regina C. Soares

*[Handwritten mark]*



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 28/08/15 às 11:50 horas foi entregue a (qm), que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cláudia Regina Garralho Carrera matrícula 440489, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPACO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Cláudia Regina Garralho Carrera

esteve em Unidade de Saúde no dia 28/08/15 e necessita de 01 dias de repouso (Rum)

Carimbo

  
Dr. Alexandre Cesar  
Cristina Helena  
Cristina Helena  
Cristina Helena

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

Recebido por: Priscilla M. Martins  
Identificação: Matr. 1934  
Função: Auxiliar Administrativo

Entregue por:   
Nome: Cláudia Regina Carrera  
Assinatura: \_\_\_\_\_





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



*6*

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: BRAYAN M. MARTINS

MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): CRENA CASTRO

CRM: 3802105-D

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA PROJÓ

**VERIFICAÇÃO**

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

DATA: 28/08/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07h

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: ✓

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: ✓

SAÍDA: 19h

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 28/08/15 AS 11:00 horas.

( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA 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  
 Auxiliar Administrativo



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 01/08/15 às 01:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) RAQUEL DA S. RAMOS matrícula 140313 o atestado que segue digitalizado abaixo:

**24h**  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente DAYANE SOUZA DA COSTA esteve nesta Unidade de Saúde no dia 01/08/15 e necessita de 01 dias de repouso

CARIMBO  
**Dra. Josu Kneipp**  
CREMÉR 52-85870-0

Cid ID \_\_\_\_\_

Recebido por:  
NOME RECEBI: RAQUEL DA S. RAMOS  
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: RAQUEL DA S. RAMOS  
ASSINATURA: [assinatura]



6.



Unidade: Upa Irajá

Nome: Deiselaine Aparecida F. Neves

Mat: 140116

Cargo: Enfermeiro

52186

QUINTA DOR  
HOSPITAL

INSTITUIÇÃO: COOPERATIVA DE SAÚDE VIVARIO	
Nome: DEISELAINE APARECIDA F. NEVES	
Pront.: 095227417	Sexo: F
Con/Plã: BRADESCO FUNCIO/FLEX A	
Mat.: 177196131766000	LT: URGEM
Intern.: 21/08/2015 - 18:31	
Cof. Dec. 930.556-70 Id. 1256251661	
	
02R227A	

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins trabalhistas que o(a) Sr(a) DEISELAINE APARECIDA F. NEVES atendido(a) em nosso serviço de Emergência, necessita de 02 dois dias de isenção de falta(s) no trabalho, e afastamento das atividades desportivas a partir do dia de hoje.

Rio de Janeiro, 21 de agosto de 2015

Bruno Felix  
Médico  
CRM 52.754/3-2  
Assinatura do Médico



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOKOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 25/08/15 às 00 horas foi entregue o minu que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Quilaine Aparecida S. Nêto matrícula 14016 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
MARCUS VINÍCIUS  
L. FERREIRA

Entregue por:  
MARCUS VINÍCIUS L. FERREIRA  
Quilaine Aparecida S. Nêto



Unidade: Upa Irajá

Nome: Deiselaine Aparecida Fernandes Neves

Mat: 140116

Cargo: Enfermeira

*Cynthia Maria Gomes da Cruz*

Psiquiatria Clínica  
CRM: 52.77552-5  
CPF: 074.191.997-44

ATESTADO

Atesto para fins de comprovação que  
o (a) Sr.(a) Deiselaine Aparecida Fernandes Neves  
foi por mim avaliado na presente data e necessita de 15  
( quinze ) dias de afastamento do trabalho.  
CIDX F33

Duque de Caxias, 27, 08 / 15

*Cynthia Maria Gomes da Cruz*  
Médica Psiquiatria Clínica  
CRM: 52.77552-5

Rua Major Frazão, 153 / 603 - Jardim 25 de Agosto - Duque de Caxias - RJ  
Tel.: (21) 2671-1670 / 9946-4688

*g*



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Nadania 20/08/15, às 08:12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Dona Ivone Rosendo S. Rosa matrícula 140116 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
Dr. Edilberto  
Vivário

Entregue por:  
Nadania  
Assinado por:  
Dona Ivone Rosendo S. Rosa



7.



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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Deiselaine Aparecida Fernandes Neves

Mat: 140116

Cargo: Enfermeira



ATESTADO

Nome: Deiselaine Aparecida Fernandes

RG: \_\_\_\_\_

Foi atendido (a) no (a) Intensivo

No dia 08/09/15 às 08:20 horas, por motivo de SETOR DE ATENDIMENTO

Necessitando de 3 dia(s) de afastamento por extenso

de suas atividades:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RG DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

DATA 08/09/15

Carimbo

Assinatura do Profissional

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES NO ART. 27 DA CPLS, APROVADO PELO DECRETO Nº 86012 DE 23/01/04, E RESOLUÇÃO CFM 1190/84 - E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO.



Unidade: Upa Irajá

Nome: Delmar Airton Alves

Mat: 13417

Cargo: Médico(a)



Nome: Delmar Airton Alves E. Júnior

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente supracitado está neste momento estável e necessita de 02 (dois) dias de ausência de suas tarefas.

15/08/15

Delmar Airton Alves  
Médico  
CRM: 13417

NAO VALE COMO RECIBO  
Hospital de Clínicas Rio Mar Barra Ltda.  
Rua Cândido Portinari 555 - Condomínio Rio Mar - Barra da Tijuca  
Rio de Janeiro - RJ - 22793-310 - PABX (21) 3578-2578 - Fax (21) 3325-5216  
E-mail: sac@riomar.com.br  
<http://www.riomar.com.br>



Unidade: Upa Irajá

Nome: Edson Augusto dos Santos Ferreira

Mat: 140167

Cargo: Téc. de enfermagem

	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil Hospital Municipal Ronaldo Gazolla	
Atestado		
Nome: <i>Edson Augusto dos Santos Ferreira</i>		
Unidade de Saúde: Hospital Municipal Ronaldo Gazolla		
Descrição: <i>Atesta que o paciente Nascimento de 03 (três) dias de Raposo. Cis: 4545</i>		
Dr. Dante Abreu CRIOEMBA 020527 21 AGO. 2015		
RIO DE JANEIRO, ____ de ____ de 20__		
Assinatura e carimbo do Profissional		



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/08/15 às 21:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

*Edson Augusto dos Santos* matrícula *142143*, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
MAGUIR  
MAGUIR  
MAGUIR

*[Handwritten signature]*

em 21/08

PARQUE

Entregue por:  
MAGUIR  
MAGUIR  
MAGUIR

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



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

Estado do Rio de Janeiro  
Poder Judiciário  
Tribunal de Justiça  
Regional de Madureira  
Cartório da 1ª Vara Criminal  
Av. Emami Cardoso, 152 CEP: 21310-310 - Cascadura - Rio de Janeiro - RJ Tel.: 21 2553-3496 e-mail:  
mad01vcri@tjrrj.jus.br

Réu preso

**RESSALVA**

Processo: 0051703-40.2015.8.19.0001  
Distribuído em : 25/02/2015  
Classe/Assunto: Ação Penal - Procedimento Ordinário - Roubo Majorado (Art. 157, § 2º - CP), , I C/C art. 14, II do CP  
Autor: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
Acusado: JOSÉ CARLOS BARROS DOS SANTOS  
Acusado: FABIANO DOS ANJOS PINHEIRO  
Acusado: CARLA ALVES PEREIRA  
Flagrante 027-01227/2015 21/02/2015 27ª Delegacia Policial

Certifico, para os devidos fins, que a Sr.ª ERICA GAJARDO DRAY, portadora da Carteira de identidade nº. 045.803.285, que compareceu nesta Serventia, nesta data, das 15:00 às 19:49 horas, atendendo à comunicação desta Serventia.

Rio de Janeiro, 17 de agosto de 2015.

Valmir Correia dos Santos - Responsável pelo Expediente - Matr. 01/8488

Valmir Correia dos Santos  
Matr. 01/8488 - TAJ

9.



CDE – Centro de Diagnóstico Especializado Ltda



**RECEITUÁRIO**

Atestado Médico

Atesto que o paciente Eric Lippincott necessita permanecer em repouso por 02 (dois) dias a contar do dia 22/08/15 por motivo de saúde.

MARCIO VELASQUES  
Cardiologia - C. Médica  
CRM: 62101149-9

*Marcio Velasques*

22.08.15

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24 / 08 / 15, às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Eric Lippincott matriculo APD 001 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
ERIC LIPPINCOTT  
SIGNATURA

Brayan M. Martins  
Médico  
Auxiliar Administrativo

Entregue por:  
BRAN M. MARTINS  
SIGNATURA

ERIC LIPPINCOTT  
Eric Lippincott

9.



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, 12 de Agosto de 2015.

Nº Boletim Atendimento Médico : 021508120176

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **EXPEDITA LUIZE CORREA**, CPF:05806494748 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLÍNICA MÉDICA**, no dia **12/08/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **4(quatro)** dia(s), a partir desta data.

Data: 12/08/2015

Nome: **CAROLINA FARIA ZACHE** e CRM **52913111**  
Assinatura e carimbo do(a) Médico(a).

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data: 23/08/15 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Expedita Lúcia Correia D'Azevedo matrícula 11769 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME E SOBRENOME  
ASSINATURA

**Brayan M. Martins**  
Médico  
Avaliador Administrativo

Entregue para:  
NOME E SOBRENOME  
ASSINATURA

Expedita Lúcia Correia D'Azevedo Sales

9.



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



*Handwritten signature*

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: BRAYAN M. MARTINS  
MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carolina Faria Zaccari

CRM: 52.973/11-1

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: VPA - Itaipó

**VERIFICAÇÃO**

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

DATA: 12/08/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 7:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: ✓

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: ✓

SAÍDA: 12:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(  ) SIM, NA DATA 12/08/15 às 11:30 horas.

(  ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA 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  
11/08/15  
Analista Administrativo



Unidade: Upa Irajá

Nome: Expedita Luize Correa Azevedo Sales

Mat: 11759

Cargo: Enfermeiro (a)



Ministério da Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CÍVEL  
**ATESTADO MÉDICO**  
 UNIS PADRE MIGUEL - CAPS.1  
 RUA SANTO EVANGELISTA, PADRE MIGUEL

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, DUE O(A) SR.(A) Expedita

Luiz Carlos D'Azevedo Sales IDENTIFICANTE DO REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) UNIS Padre Miguel CLÍNICA OU SERVIÇO

DO \_\_\_\_\_ HOSPITAL - AMBULATORIO

NO DIA 05/08/15 AS 8 HORAS, NECESSITANDO DE 03 (TRES) DIAS POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA:

CID. T42.9

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rio, 05/08/15  
 LOCAL E DATA

Dr. Arnaldo Jorge de A. Sampaio  
 Médico  
 CRM 52.900.78-8

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

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 37 DE CCPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE ABASTAMENTO DO TRABALHO.

9



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 06/08/15 às 11:30 horas (o) entregue a (mim), que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Exp. Lúcia Cezária D'Assunção matrícula 11959 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:



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

07/08/2015 10.21.22.61:8081/sfs/pages/préscricaoAtestado.do?perform=imprimir&control=1&id=13738&diasExtenso= tres&mostrarDescricaoCid=true&mo...



Unidade de Pronto Atendimento  
Rocha Miranda



ESTRADA DO BARRO VERMELHO, sn - ROCHA MIRANDA  
CNES: 6742631 - Tel: 38393226

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR (A)  
FÁBIO GOMES OLIVEIRA

RG (IDENTIDADE)  
11080172

FOI ATENDIDO (A) POR: GILSON FREIRE DA SILVA JUNIOR

DO (A) UPA ROCHA MIRANDA

NO DIA 07/08/2015 20:02:44 , NECESSITANDO DE 3 - TRES  
DIAS(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: K62.2 - Gastroenterite e colite alérgicas ou ligadas à dieta

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL  
*Fábio Gomes Oliveira*

LOCAL E DATA  
Rocha Miranda RJ  
07/08/2015

ASSINATURA DO MÉDICO/ODONTÓLOGO  
(contida contida neste completo e registro CRM/RO)  
*Gilson Freire da Silva Junior*

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 69.312 DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

*Gilson Freire da Silva Junior*  
Médico  
CRM RJ - 93334-2

GILSON FREIRE DA SILVA JUNIOR  
(5293342/RJ)

SMSDC - Coordenado de Emergência Regional da Barra da Tijuca

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/08/15 às 08:20 horas foi entregue a(r) (m) (se) Dr. S. Genes Oliveira matrícula 12852 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME E SOBRENOME: Carque Saup da Costa

Entregue por:  
NOME E SOBRENOME: KARLA REINATO GUEDES



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23/08/15 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Dr. João Paulo F. Almeida matrícula 19249 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA 24h  
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Felipe Fausto Fauche

estava nesta Unidade de Saúde no dia 12/08/15 e necessita de 02 dias de repouso abs

Citad. \_\_\_\_\_

Carimbo: Dr. João Paulo F. Almeida  
CRM 19249

Recebido por: Carque Souza da Costa

Entregue por: Dr. João Paulo F. Almeida

Dr. João Paulo F. Almeida  
Médico  
CRM 19249-5



9.



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Daque Saung  
 MATRICULA: 240211

MEDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Patricia Silva  
 CRM: 52.91511-1  
 UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: \_\_\_\_\_

**VERIFICACAO**

O MEDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORARIO DE TRABALHO?  
 ( ) SIM ( ) NÃO  
 DATA: 22/08/15  
 HORARIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
 ENTRADA: 08:00  
 SAIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
 REGIMÃO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
 SAIDA: 19:00  
 SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORARIO?  
 ( ) SIM, NA DATA 22/08/15 AS \_\_\_\_\_ horas.  
 ( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUINDO OUTRO)?  
 ( ) SIM,  
 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1  
 ( ) NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:  
Daque Saung

*Handwritten signature*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGAL  
ASSINATURA

MARUÇA DE SILVA  
PACIENTE  
NOME DO S. CAD.

Entregue por:  
NOME LEGAL  
ASSINATURA

**UPA 24h**

**IRAJÁ**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Sabriel Salvo Dimentel

estava/nesta Unidade de Saúde no dia 07/08/15 e necessita de (3) dias de Clonidina Tris CARIMBADO

Cid. 10: 3019 Dr. Antonio Assel  
MÉDICO  
CRM 52-101874-4

Na data 01/08/15 às 03:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MARUÇA DE SILVA PACIENTE matricula ..... o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



9.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

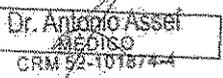
Recebido por:  
M. FERREIRA  
ACQUISTANA

 IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Henry Sperlich Sugen

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 22/07/2015 e necessita de (3) dias de repouso plena CARIMBO: Assel

CRM 10 3030  **Dr. Antonio Assel**  
MÉDICO  
CRM 52-101874-4

Na data 22/08/15 Assel, o atestado que segue digitalizado abaixo:

matrícula

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Entregue por:  
M. FERREIRA  
ACQUISTANA





Unidade: Upa Irajá

Nome: Hosana Chagas Ribeiro

Mat: 140215

Cargo: Téc. de Saúde Bucal

**Dra. Raquel Villela**

Cirurgiã-Dentista - CRO-RJ 27.988

Especialista e Mestre em Endodontia

*Hosana Chagas Ribeiro*

*Declaro para fins de acompanhamento de trabalho que a paciente acima, esteve sob meus cuidados no mês de agosto, reunindo-se em 24h de repouso.*

*Atas de feitura, 20 de Agosto de 2015*

*Raquel Villela Marques*  
Cirurgiã-Dentista  
Endodontista  
CRO-RJ 27988

Av. Ayrton Senna, 1850 - Shopping Barra Plaza - Sala 226  
Bloco B - Barra da Tijuca - Tels: 2430-3263 | 2430-3264  
Cel: 99978-8669 - E-mail: raquelvillela@globo.com

*9.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Nada data 22/08/15

às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

*Patricia Dora Sousa*

matricula

140215

o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
Patricia Dora Sousa

*Patricia Dora Sousa*

Entregue por:  
MAYRA LEONNI  
ADM/ADM/ADM

*Mayra Leonni da Silva*

*5*



Unidade: Upa Irajá

Nome: Hosana Chagas Ribeiro

Mat: 140215

Cargo: Téc. de saúde bucal

DR ANDRÉ A. MARQUES

Cirurgia Oral e Maxilo Facial  
Implantodontia

Atestado

Atesto para fins trabalhistas  
que a paciente Hosana  
Chagas Ribeiro, necessita de  
(03) dias de repouso a  
contar desta data.

André Aguiar Marques  
Cirurgia Oral e Maxilo Facial  
CRO-RJ 25910

01/08/15

Av. Ayrton Senna, 1550 - sala 226 - Bl. B - Shopping Barra Plaza - Barra da Tijuca - RJ

Tel.: 2430-3263 / 2430-3264

Atestado recebido em 01/08/15  
Hosana Chagas Ribeiro

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
DIRETORIA DE ATENDIMENTO  
ASSISTENCIAL

**UPA 24h**

**IRAJÁ**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente João Knapp Machado

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 15/08/2015 e necessita de 09 dias de repouso

CM10 \_\_\_\_\_

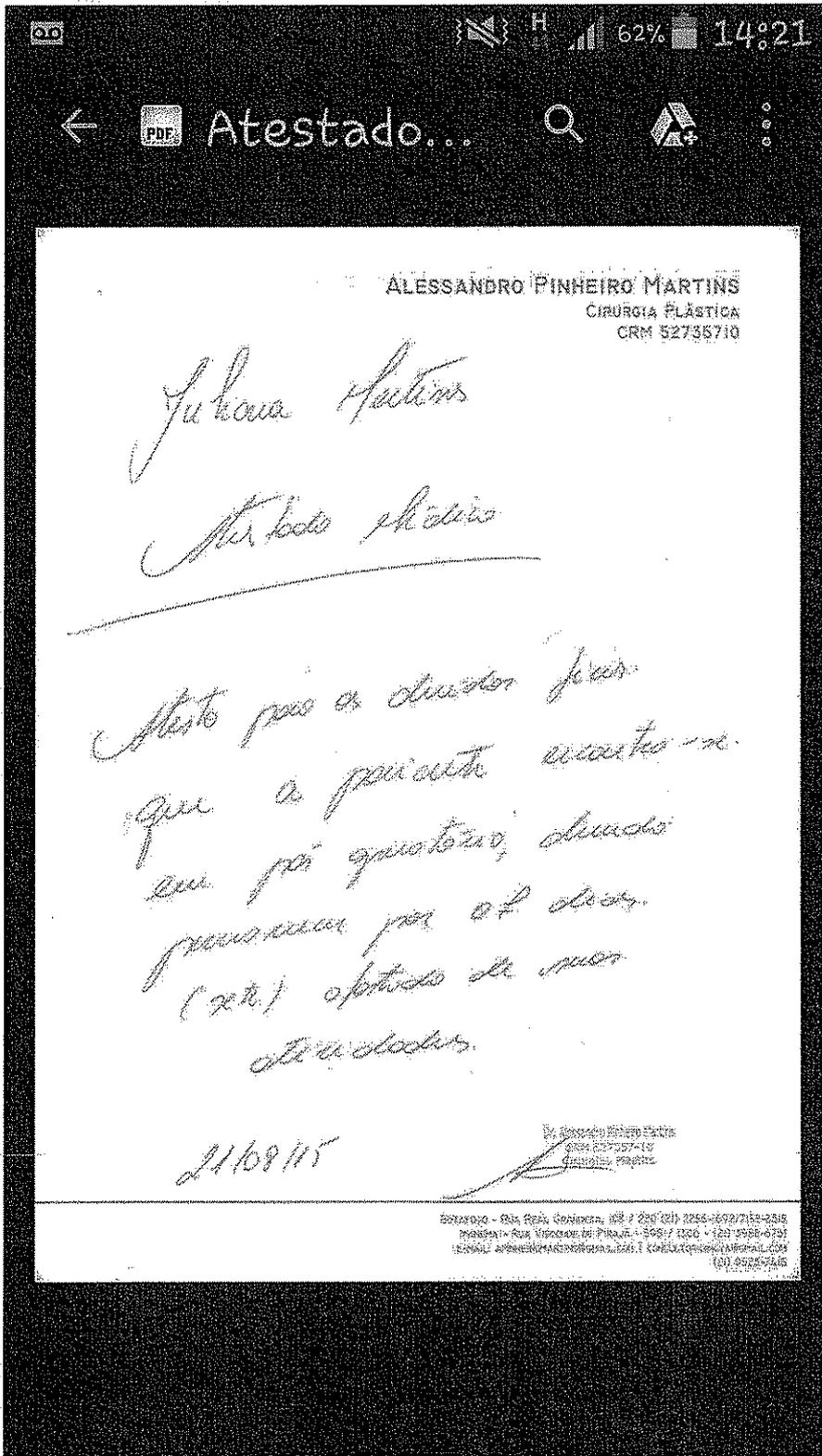
**Sílvio Nascimento**  
MÉDICO  
CRM: 52-0103970-9

Na data 15/08/15 às \_\_\_\_\_ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) João Knapp Matrícula 140249 o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Entregue por:  
DIRETORIA DE ATENDIMENTO  
ASSISTENCIAL

9.



9.



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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Kilzanara Sena Lucarelli

Mat: 11820

Cargo: médico

POLICLINICA  
DE BOTAFOGO

Atesto que o Sr(a) Kilzanara Sena Lucarelli

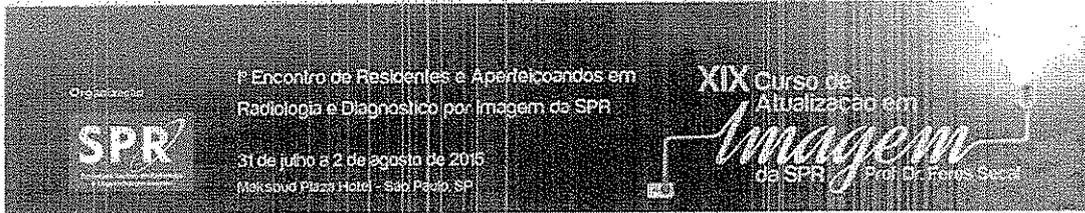
deverá permanecer em repouso durante três dias, a partir

de 26/08 /2015.

Rio de Janeiro 26 de Agosto de 2015.

Médico

Av. Pasteur, 72 - Botafogo - Cep: 22290-240  
Tel: (21) 2244-8700 Fax: (21) 2244-8710



## CERTIFICADO

Certificamos que  
**LIVIA DIAS DA SILVA**  
participou do **XIX Curso de Atualização em Imagem da SPR (Prof. Dr. Feres Secaf)**,  
realizado de 31 de julho a 02 de agosto de 2015,  
no Maksoud Plaza Hotel, em São Paulo, SP.  
Carga horária da participação: 26 horas e 30 minutos.

São Paulo, 2 de agosto, 2015.

  
Dr. Antônio Soares Sousa  
Presidente

  
Dr. Mauro José Brandão de Costa  
Secretário Geral





## Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Livia Dias da Silva  
foi atendido(a) pelo(a) Ortopedista do Hospital Municipal Pedro II  
no dia 16/08/15, às 12:45 Horas, necessitando de 15 (QUINZE)  
dias de repouso, por motivo de doença.

CID 593.9.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Rio de Janeiro, 16 de agosto de 2015

Assinatura do Médico  
(Carimbo Contendo Nome Completo e Registro CRM)



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 16/08/15 às 13:50 horas (ou antequer a min), que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvia D'Agosto Silva matrícula 13375, atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebi do paciente  
nome do paciente  
assinado por:

*Forage O. F. Biagiotti*

Recebi por:  
nome do médico  
assinado por:

*Silvia D'Agosto Silva*

*9.*



Unidade: Upa Irajá

Nome: Lívia Dias da Silva

Mat: 13375

Cargo: Médico

Dr. José Guilherme Silva Coutinho  
Médico  
CRM 52.77317-4

Lívia Dias da Silva

Atesto para os devidos fins que a paciente necessita de dois (2) dias de afastamento de suas atividades laborais por motivo de doença

08/08/15



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 08/08/15 às 8h 30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Livia Braga da Silva matrícula 13335, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME COMPLETO: Douglas Souza  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME COMPLETO: Livia Braga da Silva  
ASSINATURA:



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



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 27 de Agosto de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 021508270048

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LUCIANO JUSTINO DA SILVA**, CPF: \_\_\_\_\_ e RG: \_\_\_\_\_ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/08/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 27/08/2015

Nome: **IGOR VIANA NUNES COELHO** e CRM **52.93844-0**  
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23/08/15 às 08:10 horas foi entregue a med, que abaixo assinou, pelo colaborador (nome completo) Luciano Justino da Silva matrícula 13335 o atestado que segue digitalizado abaixo.



Recebido por:  
MAYARA  
COMASTRIPE

Entregue por:  
MAYARA  
COMASTRIPE



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGAL  
ASSINATURA

*Daque Saia da Rota*

Entregue por:  
NOME LEGAL  
ASSINATURA

*Rousseli de Sá Silva*

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Lucileia Bernardo da Silva esteve, nesta Unidade de Saúde no dia 16/08/15 e necessita de 02(duas) dias de repouso do trabalho.

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

CARIMBO

*[Assinatura]*

Atestado Médico

52.017.14.8

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Nesta data 16/08/15 às 08:36 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Daniel de Almeida da Silva matrícula 140015 o atestado que segue digitalizado abaixo:



*9.*



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Douglas Sampaio  
 MATRÍCULA: 36033

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Roberto Costa B.  
 CRM: 32.285.11-6  
 UNIDADE (SI) ONDE TRABALHA: UPA 304P

**VERIFICAÇÃO**

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM  NÃO

✓ DATA: 26/08/15

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
 ENTRADA: 08:00  
 SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
 RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
 SAÍDA: 19:00

✓ SE HÁ INDETERMINADO DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO:  
 SIM, NA DATA 26/08/15 AS 08:00 horas  
 NÃO

✓ HÁ REQUISIÇÃO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUINTE DIÁRIO)?  
 SIM  
 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 3  
 NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:  
Douglas Sampaio

*(Handwritten mark)*



Unidade: Upa Irajá

Nome: Marcela Beringuê Batista

Mat: 12567

Cargo: Enfermeiro(a)



Sistema  
Único  
de Saúde

Ministério  
da Saúde



### ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, DO(S) SR(S) MARCELA

MARCELA BATISTA 265 289 60204

IDENTIF. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) em consulta

CLÍNICA OU SERVIÇO

em P. HOSPITALAR

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

Nº DIA 11, 08, 15 AS 09h HORAS, NECESSITANDO DE 01 dia

FOR EXTENSO:

DIAS DE REPÓSIO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID \_\_\_\_\_

Marcela Beringuê Batista

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Res. 11/08/15

LOCAL E DATA

Evandro Garcia Martins

CRM 52.34698-0

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO  
(CARIMBO, CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CARMED)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES  
PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRE-  
TO Nº 89-312-DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA  
JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO  
TRABALHO.

Formulário de Controle - A4-2327

9.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 12/08/15, às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcelo Diniz de Brito matrícula 12.562, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
RICARDO LUIZ  
ASSUNÇÃO



Entregue por:  
MARCIA B. SANTOS  
ASSUNÇÃO





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data de 04/08/15 às 09:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Marcos Silveira dos Santos matrícula 140214 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

  
IRAJÁ  
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Marcos Silveira dos Santos esteve nesta Unidade de Saúde no dia 04/08/15 e necessita de 04 dias de repouso total (TUM)

Cd 10 

Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO:  
ASSINATURA:

Daiane Souza da Costa

Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO:  
ASSINATURA:

MARCOS SILVEIRA DOS SANTOS  
Marcos Silveira dos Santos



*B.*



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Diágora Brito  
 MATRÍCULA: 340513

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): EdUARDE OLIVEIRA  
 CRM: 52.949.921-0  
 UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: VPR SAMP

**VERIFICAÇÃO**

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

DATA: 08/08/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 08:00

SÁDIA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SÁDIA: 18:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

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

( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Diágora Brito

B



Unidade: Upa Irajá

Nome: Maria Aparecida Souza do Nascimento

Mat: 140277

Cargo: Tec. de enfermagem

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil  
Hospital Municipal Ronaldo Gazolla

SUS

Atestado

Nome: *Maria Aparecida Souza do Nascimento*  
Unidade de Saúde: Hospital Municipal Ronaldo Gazolla

Relatório

*Paciente acima citada  
relata de 01 (um) dia  
de afastamento de sua atividade  
por motivo de doença*

RIO DE JANEIRO, 11 de *agosto* de 2015

*[Assinatura]*  
Assinatura e carimbo do Profissional

Dr. Francisco de Aguiar Câmara  
Gastroenterologista e  
Endoscopia Digestiva  
CRM - 5276738-7

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12/08/15 às 16 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

MARIA Aparecida de Souza Nascimento matrícula 1100211 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
MARCIA APARECIDA DE SOUZA NASCIMENTO

BRAYAN M. MARTINS  
M.A. 11534  
Módulo Administrativo

Entregue por:  
MARCIA APARECIDA DE SOUZA NASCIMENTO

Marcia Aparecida Souza



Unidade: Upa Irajá

Nome: Monique de Jesus Rita

Mat: 140069

Cargo: Enfermeira



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil



ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE

QUE O(A) USUÁRIO(A)

*Monique de Jesus Rita*

(escrever o nome e um fone)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 14 dias a partir de 12/08/15 por motivo de doença. *(Quarentena)*

é portador de

(CID 10 \_\_\_\_\_)  
(CID 10 \_\_\_\_\_)  
(CID 10 \_\_\_\_\_)  
(CID 10 \_\_\_\_\_)

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

UNIDADE DE SAÚDE:

*CM 5 - Bnd*

RIO DE JANEIRO, 12 de 08 de 2015

DRª. ISADORA ALMEIDA  
Médica  
CRM 52.197/5

Assinatura e Carimbo do Profissional

1) De acordo com artigos 7º e 18 do Código Brasileiro de Ética médica não há obrigatoriedade na informação do CID.  
2) Este atestado não é válido caso este profissional não seja legalmente registrado.  
Assinatura: Isadora Almeida

*A*



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 14 / 08 / 15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Monique de Jesus Riva matrícula 410069 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
PRIMA (RSCV)  
ASSISTENTE

**Rafael M. Martins**  
CPF: 11934  
Auxiliar Administrativo

Entregue por:  
Mário de Sá  
Administrador

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
Eduardo Mendes de Carvalho



Entregue por:  
Eduardo Mendes de Carvalho



24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Rafael Alves de Ferra Ferrina esteve nesta Unidade de Saúde no dia 24/08/15 e necessita de 02 dias de repouso doméstico.

CID-10 K52.2



Na data 24/08/15 às 09:21 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rafael Alves de Ferra Ferrina matrícula 140009 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





Hospital Municipal Pedro II

30/08/2015 16:33  
Brunno Benedetti de Moraes

## Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Renato Nunes Telles foi atendido(a) pelo(a) Clínica Médica do Hospital Municipal Pedro II no dia 30/08/15, às 16:33 Horas, necessitando de 2 (dois) dias de repouso, por motivo de doença.

CID K522.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Rio de Janeiro 30 de 08 de 2015

Assinatura do Médico: Dr. Bruno Benedetti  
(Calígrafo Contendo Nome Completo e Registro CRM: 51.9726-9)

Renato Nunes Telles  
Nasc.: 05/04/1983  
Atend.: 30/08/2015 16:17  
BAM : 00778642



Pac.: 0275716  
EMERGÊNCIA



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 01/08/15, às 08:22 horas foi entregue à (p/p), que abaixo assinou, pelo colaborador (nome completo) Romário Mendes Silva matrícula 140074 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
[Assinatura]

[Assinatura]

Entregue por:  
[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]



Unidade: Upa-Irajá

Nome: Roberta Alves Barreto

Mat: 140088

Cargo: Enfermeira



Rua Amaral Costa, 98 - Campo Grande - RJ

Tels.: 2413-3774 / 2413-2567 / 2415-9795 / 2415-7920

**ESPECIALIDADES**

- Acupuntura
- Alergia
- Angiologia
- Cardiologia
- Cirurgia Geral
- Clinica Geral
- Dermatologia
- Diabetes
- Dieta
- Endocrinologia
- Fisioterapia
- Gastroenterologia
- Geriatria
- Ginecologia
- Nefrologia
- Neurologia
- Odontologia
- Obesidade
- Obstetrícia
- Oftalmologia
- Ortopedia
- Otorrinolaringologia
- Pediatria
- Proctologia
- Pneumologia
- Psiquiatria
- Reumatologia
- Urologia
- SERVIÇOS**
- Ultra-sonografia
- Ecocardiograma
- Eletrocardiograma
- Endoscopia
- Laboratório
- Nebulização
- Vacinas
- Testes e Aplicações
- Anti-alérgicas
- Atendimento em
- Residência
- CONVÊNIO**
- Diversos

*Roberta Alves Barreto*

*Atestado Médico*

*Atesto que a paciente em  
anexo - se responsabiliza  
as autoridades profissionais  
no presente de, por motivo  
de doença.*

*28/08/15*

*[Handwritten signature]*  
Dr. José Ronaldo Brito  
Médico  
CRM 52.46379-5

VOLTANDO À CONSULTA QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA

*[Handwritten mark]*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



**PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 29/08/15 às 10:35 horas, apresentamos a trím., que abaixo assinou, pelo colaborador (nome completo)

Rebecca Alvina Barros

matrícula 140088

o atestado que segue digitalizado abaixo.



Recebida por:  
nome completo  
matrícula

Caio César

Entregue por:  
nome completo  
matrícula

J.R.M.

B



Unidade: Upa Irajá

Nome: Rodrigo Delfino de Almeida

Mat: 140290

Cargo: Médico



AMESC - Associação Médica Espírita Cristã

**CONVENIOS:**

AMIL

ASSIM

BRADESCO

CAD

CAPE SAÚDE

CARE PLUS

CAURE

CORREIOS

DIX

DONA SAÚDE

ENGEPRON

FASSINORA

FIPREV

FONCEF

FURNAS

GEAP

GOLDBER

INTERMÉDICA

MEDIAL

MEDSERVICE

MOTREDAME

NOCLEP

PLAME

PLANSEF (SEEF)

REAL GRANDEZA

SINSERV

SUL AMÉRICA

UNIMED

VALESUL

Rodrigo Delfino de Almeida

Atento para os devidos

feitos, que o Paciente

Supracitado necessita

convalescer em domicílio

por 02 (dois) dias, a

contar da presente

data.

*Dr. Rodrigo Delfino de Almeida*  
Médico  
CRM 52.50025-5  
10/08/15

**DEVIDOS MÉDICOS:**

ELANCI - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3465-9790

CAMPO GRANDE - Av. Casarão de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9099

CAMPO GRANDE - Estrada de Manduca, 788 - Tel.: 3404-3258

CAMPO GRANDE - Centro Ambulatorial - Av. Detário de Melo, 1980 - Tel.: 3416-3027

CAMPO GRANDE - Vila Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3405-9090

CAMPO GRANDE - Centro Fluorológico - Ed. de Santa Maria, 886 - Tel.: 3405-9090

CAMPO GRANDE - Centro Pediátrico - Est. do Calceps, 89 - Tel.: 3462-9090

GUANABARA - Av. Brasil, 22105 - Tel.: 2450-2613 / 2450-1131

ITAGUAÍ - Rua dos Parreiros, 284 - Tel.: 2660-4760

ITAGUAÍ - HOSPITAL - Rua dos Parreiros, S/Nº - Tel.: 2667-8936

SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felton Cardoso, 1027 - Tel.: 3385-4840

SANTA CRUZ - Rua Felton Cardoso, 1025 - Tel.: 3385-4040

SANTA CRUZ - Av. Alvaro Branco, 1511 - Tel.: 3190-1800

SERPÉDICA - Av. Ministro Francisco Costa, 1246 - Tel.: 2502-2017

TADUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 5905-3737

Voltando à consulta, queira trazer esta receita. Não use remédio sem prescrição médica.

*g.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 13/08/2015 as 17:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Silvana Aquino da Silva matrícula 40220 o atestado que segue digitalizado abaixo:  
restrição de trabalho de 08 mat. 140390



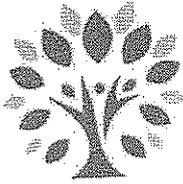
Recebido por:  
RENÉE LEONIE  
ASSINATURA

Silvana Aquino da Silva  
Silvana

Entregue por:  
RENÉE LEONIE  
ASSINATURA

Chelo Maria da Silva  
Chelo

6



Dra Patrícia Fernandes Dutra  
Especialista em Alergia e Imunologia (Adulto e Pediátrica)  
CRM: 52840807

Declaro para fins trabalhistas que Rodrigo  
Lopes Faúca foi por mim excomunicado e deixou fi-  
car afastado de suas atividades laborativas por  
03 (três) dias a contar de hoje (14/08/2015).

Exato

8074

14/08/2015

  
Patrícia Fernandes Dutra  
Médica  
CRM 52-840807

MADUREIRA:  
Estrada do Portela, 99  
Edifício Polo 1  
12º andar sala 1228  
Tels: 3359-6077 / 2489-4073

VILA DA PENHA:  
Avenida Meriti, 1795  
2º andar sala 203  
Tels: 3457-2884 / 3215-3034



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/08/15, às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Rodrigo Lopez Farias, matrícula 140298, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGAL: **BRUNO M. MARTINS**  
CPF: 1936  
ASSINATURA: Auxiliar Administrativo

Entregue por:  
NOME LEGAL:  
ASSINATURA:

*Rodrigo Lopez Farias*

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
WOMITILIAVEI  
ADMINISTRATIVA

Brasão M. Martins  
11954  
Assessoria Administrativa

Entregue por:  
PACIFE CRISTINA  
ADMINISTRATIVA

*Carla Soares da Silva*



PREFEITURA  
DA CIDADE  
DO RIO DE JANEIRO

Secretaria Municipal de Saúde

Receituário

Unidade
Nome <i>ROCHAIAO DOS SANTOS DE</i>
Matrícula <i>140940</i>

*Estou para os exames  
VMS de 02/08/15  
cidade ACUMULADA, PD  
determinado o momento de  
abrir as atividades por  
meio de exame*

*04/08/15*

*Dr. André de F. Peres  
CRM 15275/127.5*

Data	Médico - Carimbo

Impresso em 04/08/15 às 14:00

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 02/08/15 às 18:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rochiao Delgado Almeida, matrícula 140940 o atestado que segue digitalizado abaixo:





## Assistência Médica Especializada

Centro Médico Assim / Madureira - Rio de Janeiro / RJ

Tel.: 3390-5724 / 3877-9000

### Declaração de Comparecimento

Declaro para devidos fins que o Sr<sup>o</sup> (a)

Suzana Ferreira da Silva Torres

compareceu nesta clínica no dia 21/08/2015, às 09h e 15 min.

para CONSULTA ELETIVA.

Saiu às 10 h 20 min.

Rio de Janeiro, 21 de agosto de 2015

Ass.: Dne Paula Oliveira

URMI - URGÊNCIAS MÉDICAS INTEGRADAS LTDA.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 17/08/2015 às 14:00 horas foi entregue a quem que abaixo assinou, pelo colaborador (nome completo) Sônia Ferreira da Silva matrícula 140223 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
RUBIA LEITE  
ASSINATURA

[Handwritten signature]

Entregue por:  
RUBIA LEITE  
ASSINATURA

Sônia Ferreira da Silva [Handwritten signature]

[Handwritten mark]



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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Vinicius Rezende Marinho

Mat: 13690

Cargo: Médico(a)



Rua Amaral Costa, 98 - Campo Grande - RJ

Tels.: 2413-3774 / 2413-2567 / 2415-9795 / 2415-7920

ESPECIALIDADES  
Acupuntura  
Alergia  
Angiologia  
Cardiologia  
Cirurgia Geral  
Clínica Geral  
Dermatologia  
Diabetes  
Dietas  
Endocrinologia  
Fisioterapia  
Gastroenterologia  
Geriatria  
Ginecologia  
Nefrologia  
Neurologia  
Odontologia  
Obesidade  
Obstetrícia  
Oftalmologia  
Ortopedia  
Otorrinolaringologia  
Pediatría  
Proctologia  
Pneumologia  
Psiquiatria  
Reumatologia  
Urologia  
SERVIÇOS  
Ultra-sonografia  
Ecocardiograma  
Eletrocardiograma  
Endoscopia  
Laboratório  
Nebulização  
Vacinas  
Testes e Aplicações  
Antialérgicas  
Atendimento em  
Residência  
CONVÊNIOS:  
Diversos

Vinicius Rezende Marinho

Médico

Atendo que o paciente assume  
sua parte - a responsabilidade é  
entre todos profissionais no dia  
de hoje, por motivo de doença.

16/08/2015

  
Médico  
CRM 52.40343-6

Policamp - 002

VOLTANDO À CONSULTA QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 03/08/15 às 15:26 horas foi entregue in print, que abaixo assinou, pelo colaborador (nome completo) Vanessa Regina Aparecida matrícula 13690 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
MARCIA REGINA  
ASSINANTE

carolre@vivo.com.br

Entregue por:  
MARCIA REGINA  
ASSINANTE

Dr. Marcos H. Marques  
Médico  
CRM 52.789-8



Unidade: Upa Irajá

Nome: Adriana Marques da Silva Fernandes

Mat: 13116

Cargo: Médico(a)

CLÍNICA ODONTOLÓGICA DR. VANDERLEI GASPAR DE FARIAS  
REABILITAÇÃO ORAL - PERIODONTIA - IMPLANTE - PRÓTESE - ENDODONTIA

### Atestado Odontológico

Atesto para fins Matrículas e a pedido do interessado que o Sra. Adriana Marques da S. Fernandes portador da CI nº 03774618-8 e CPF nº 019.260527-67 esteve sob os meus cuidados profissionais, enquadrando-se no CID \_\_\_\_\_, necessitando de 7 sete dias de repouso para sua convalescência:

Início do atestado: 14 / 08 / 15

Término do atestado: 20 / 08 / 15

Rio de Janeiro, 14 de agosto de 20 15

Dra. Verônica Oliveira  
Implante / Ortodontia  
CRP 1323

Praca Soens Pera, 63 - Sala 1311 - Iluz - RJ - CEP 20520-090  
Av. das Américas, 1199 - Sala 1006 - Barra da Tijuca - RJ - CEP 22631-000  
Tel.: 21 2540-5560 / 03486-0644 | e-mail: cv.farias@gmail.com



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 21/08/15 às 01:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Adriana Bergamini da Silva Fernandes Matrícula 13116 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
MARCUS VINICIUS  
ASSISTENTE

*Marcus Vinicius*

Entregue por:  
MARCUS VINICIUS  
ASSISTENTE

*Adriana Bergamini da Silva Fernandes*

*g.*



## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física

 Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/08/2015 - 11h09 Nº de controle: 799397406719926733   Documento: 0814170	<b>138</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\$ 338,54 Data de débito: 31/08/2015 Descrição: REC DESP SENALBA 07/2015			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
ct58E#an bAZggePW a9wCu*oQ Y7X?Y3bz -dKEhYs1e -6bcc3y5N 3?Mou6IF tTZ1YKDA u1#DqJWZ HqA1FZc2 AZ2VXy4@ zNNF8wMO r5NMVaeO 7NpCBrpq DQTR?TKK XbAVHLEa AG2CMyeJ #d14D#Q@ #BGCXLF* aaPUFD4c H*XzXdkq E8gaQy8H 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	A16 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.		



### PLANILHA MENSAL FECHADA - JULHO 2015

SIGLA PAGTO	UNIDADE PAGTO	DESC UNIDADE PAGTO	CONTR. SINDICAL
UPA IRAJÁ	10061820	UPA - IRAJÁ	335,91
GT UPA IRAJA	10061995	GT UPA IRAJA	2,63
UPA ILHA DO GOVERNADOR	10062558	UPA - Ilha Governador	35,01
GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	10062995	UPA ILHA DO GOVERNADOR	2,62
UPA ENGENHO NOVO	10063559	UPA - Engenho Novo	150,28
GT UPA ENGENHO NOVO	10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	2,63
UPA MARE	10064560	UPA - Maré	350,12
GT UPA MARE	10064995	GT UPA MARE	2,62
UPA PENHA	10065561	UPA - Penha	801,16
GT UPA PENHA	10065995	GT UPA PENHA	3,29
UPA GERICINO	10066000	UPA - BANGÚ	75,14
GT UPA GERICINO	10066995	GT UPA GERICINO	2,62
SAUDE MENTAL	10070103	CAPS MIRIAN MAKEBA	423,99
Sede Gloria	10180999	Manutenção	169,81
VARIAVEL	10199920	VARIAVEL	150,75
Sede Gloria	11227971	EDUCAÇÃO - ADM	40,00
ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL	11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL	256,54
CAP 2.1	12021011	CAP 2.1	1.425,82
GT 2.1	12021995	GT 2.1	9,19
CAP 3.1	12031001	CAP 3.1	2.028,16
GT 3.1	12031995	GT 3.1	19,04
CAP 3.3	12033189	CAP 3.3	1.491,14
GT 3.3	12033995	GT 3.3	92,06
UPA ROCINHA	12051000	UPA ROCINHA	199,12
GT UPA ROCINHA	12051574	GT UPA ROCINHA	2,63
UPA ALEMAO	12052000	UPA Alemão	391,75
			<b>8.464,03</b>

9.



GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento	Exercício
SENALBA		31/08/2015	2015
Nome da Entidade		Código da Entidade Sindical	
SENALBA		000.000.806.08204-7	
Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade
RUA 15 DE NOVEMBRO	152	901	50.132.856-0001-81
Bairro / Distrito	CEP	Cidade / Município	UF
CENTRO	20010-015	Niterói	RJ
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social		CPF/CNPJ / Código do Contribuinte	
VIVA RIO		06.342.941-6201-28	
Endereço	Número	Complemento	
LADEIRA DA GLÓRIA	99	PARTE	
CEP	Bairro / Distrito	Cidade / Município	UF
22211-120	GLÓRIA	RIO DE JANEIRO	RJ
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria		(*) Valor do Documento	
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomas		8464,03	
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento	
R\$0,00	03		
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções	
R\$0,00	25321,738		
Mensagem Destinada ao Contribuinte	Total Empregados - Estabelecimento	(*) Mora/Nulla	
	11500		
		(*) Outros Acréscimos	
		(*) Valor Cobrado	
104-0   10499.70823 04917.700348 39410.001430 2 65370000846403			
Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data do Vencimento
000.000.806.08204-7	003439410001	8464,03	31/08/2015
Exercício: 2015			
Autenticação mecânica			

<b>CAIXA</b>		104-0	10499.70823 04917.700348 39410.001430 2 65370000846403
Local de Pagamento		Vencimento	
Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		31/08/2015	
Cedente		Agência/Código Cedente	
SENALBA			
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Acerto
31/08/2015	GRCSU		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade
EXERC 2015	SIND	RS	
Instruções		(-) Desconto/Abatimento	
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		(-) Outras Deduções	
VENCIMENTO EM 31/08/2015		(*) Mora/Nulla	
		(*) Outros Acréscimos	
		(*) Valor Cobrado	
Sede:			
VIVA RIO			
LADEIRA DA GLÓRIA, 99 - GLÓRIA - RIO DE JANEIRO - CEP. 22211-120			
Sede/Assalista:			
Código de Barras			
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica			



9.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Cobrança / Títulos

31/08/2015 12:24:36

31/08/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:24:36  
006790087 0004  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-5 CONTAS: 412.004-3  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
1046970823049170034839410001430265370000846403  
NR. DOCUMENTO 83.203  
DATA DO PAGAMENTO 31/08/2015  
VALOR DO DOCUMENTO R.464,83  
VALOR COBRADO R.464,03  
NR. AUTENTICACAO F.82E.6C6.88B.02A.010

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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=0566aa95c15aa57340634c8b968f...> 31/08/2015

Q.



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1



 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 07/08/2015 - 12h49 Nº de controle: 235003771949190483   Documento: 0814968	
<b>Conta de débito:</b> Agência: 0814   Conta: 004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 060.343.941/0001-28	
<b>Conta de crédito:</b> Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 70.627,60 Data de débito: 07/08/2015 Descrição: recup fjrts	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b> FjXqr5Gx N3qYRVIV 5D2uVPCx KOXSUIzf YcaCGPkb WUICla7p IekVfFG CHBq8eU ekrp8e*? 730996R? aDg8=0a8 2z*72mp-J LKVLx0kx RW4Cf3bQ 86hgaDah v01w03u 8Tsqe7UP YF8xT16L qJW6UR0K 3Cj#2qvx k002VJLJ E40aTWC 00614000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Canalamento, Recuperações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Demais telefones consulte o site <a href="http://Fale.Bradesco.com.br">Fale Bradesco</a> .	

Q.



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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/08/2015 - 17:02:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.859.915,20	06-QTDE TRABALHADORES 6046	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 07/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.588.793,21	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.588.793,21
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2015\*\*

858000158871 932101791505 807583050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/08/2015 - 17:02:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.859.915,20	06-QTDE TRABALHADORES 6046	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 07/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.588.793,21	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.588.793,21
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2015\*\*

858000158871 932101791505 807583050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



9.



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

FGTS JULHO 2015 VIVA RIO - PGTO 07/08/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 191.988,04
12021995	GT 21	R\$ 9.783,46
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 201.771,50
10031000	CAP_31	R\$ 384.711,69
10031995	GT 31	R\$ 19.714,06
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 404.425,75
10033000	CAP_33	R\$ 368.378,43
10033995	GT 33	R\$ 20.320,28
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 388.698,71
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 66.605,31
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 4.213,35
TOTAL RESUMO		R\$ 70.818,66
10062558	UPA_Ilha	R\$ 69.298,93
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 4.071,09
TOTAL RESUMO		R\$ 73.370,02
10061820	UPA_Iraja	R\$ 66.386,45
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 4.241,15
TOTAL RESUMO		R\$ 70.627,60
10064560	UPA_Mare	R\$ 64.011,40
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 4.205,99
TOTAL RESUMO		R\$ 68.217,39
10065561	UPA_Penha	R\$ 54.558,63
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 4.637,04
TOTAL RESUMO		R\$ 59.195,67
10066000	UPA_Gericino	R\$ 59.263,74
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 4.905,76
TOTAL RESUMO		R\$ 64.169,50
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 42.710,13
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 2.842,67
TOTAL RESUMO		R\$ 45.552,80
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 47.344,93
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ 2.646,49
TOTAL RESUMO		R\$ 49.991,42
10199920	VARIABEL_920	R\$ 9.225,39
TOTAL RESUMO		R\$ 9.225,39
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 32.935,38
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 2.964,84
TOTAL RESUMO		R\$ 35.900,22
TOTAL:		R\$ 1.541.964,63

VALOR TOTAL:	R\$ 1.588.793,21
--------------	------------------

VALOR TOTAL DO FGTS	R\$ 1.588.793,21
---------------------	------------------



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

FGTS JULHO 2015 VIVA RIO - PGTO 07/08/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA
<b>Rateio Sede</b>		
10008999	Administrativo	R\$ -
10010999	Controladoria	R\$ -
10120999	Compras	R\$ -
10011999	Gestão de Projetos	R\$ -
10104999	Coordenação Administrativa	R\$ -
10116999	Patrimônio	R\$ -
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 72,17
10133999	VIVA RIO- SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 3.401,60
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10138999	Financeiro	R\$ -
10139999	Almoxarifado	R\$ -
10144999	Jurídico	R\$ -
10145999	Segurança	R\$ -
10146999	Tecnologia da Informatica	R\$ -
10147999	Sistema de Informação	R\$ -
10148999	Articulação	R\$ -
10149999	Licitação	R\$ -
10150999	Contratos	R\$ -
10153999	Prestação de contas	R\$ -
10154999	Transporte	R\$ -
10161999	Contabilidade	R\$ -
10165999	Documentação	R\$ -
10170999	DP / RH	R\$ -
10180999	Manutenção	R\$ 1.371,72
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
10201556	Microcred Produtivo	R\$ -
10201999	Diretoria Técnica	R\$ -
10008999	Diretoria Executiva	R\$ -
11400200	Diversos - Macae	R\$ 1.038,21
10249999	licitação	R\$ -
10251999	Arquivo	R\$ -
10252999	Reprografia	R\$ -
10261999	Voluntariado	R\$ 134,82
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
11141999	Ouvidoria	R\$ -
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$ -
10000000	Rateio sede	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 6.018,52</b>
<b>Haiti</b>		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ -
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ 1.882,41
11272483	Seg. e Desenv. Porto Prince 1	R\$ -



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

11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	R\$	-
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$	-
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	1.882,41
<b>Segurança</b>			
11412436	Drogas e Democracia	R\$	-
11252970	Segurança Pública	R\$	99,10
11252200	Proj. Fazendinha	R\$	-
11252549	Australia AID	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	99,10
<b>Educação</b>			
11402200	Espaço Criança Esperança ( Serviços )	R\$	-
11333200	VF Serviços	R\$	-
11333264	VF KIRKENS	R\$	793,06
11333000	VIVA FAVELA	R\$	-
21227921	Educação	R\$	-
11227920	Aceleração Ensino Médio (AC Variavel)	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	727,27
11227971	Educação	R\$	277,45
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	1.797,78
<b>Jovem Aprendiz</b>			
11400473	JA Transocean	R\$	165,71
11400475	JA-Noble Brasil	R\$	204,84
11400478	JA Pan Marine	R\$	93,54
11400481	JA - QUEIROZ GALVÃO	R\$	630,12
11400492	JA - Terraplano	R\$	271,44
11400547	INTERTANK INDUSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA		
11400550	JÁ - WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	R\$	330,02
11400557	Grupo NOV	R\$	142,34
11400560	Norskan Offshore Ltda	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	1.838,01
<b>Serviços Macaé 11400200</b>			
11400507	J. A. Serviços RJ	R\$	208,14
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$	121,77
11400545	VIVA CRED. RJ		
11400551	JÁ - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO		
11400546	J.A SEADRIL SERVICOS	R\$	182,66
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	512,57
<b>Projetos Conta Especifica</b>			
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$	15.833,09
11253000	Fazendinha Miguel Peaira		316,16
11253566	Fazendinha PADF	R\$	324,85
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$	6.290,95
11405424	Casa CEG	R\$	84,82
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
11333315	VF Petrobrás	R\$	-
11409552	Fundação Bio - Rio		171,15
11332521	Haiti Aqui	R\$	-
11408213	PC - SESI	R\$	85,36
10070101	PCA Alcool e Drogas	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	9.764,96
11409559	AMPLA	R\$	1.808,85
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	34.680,19
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	-
<b>TOTAL</b>		R\$	46.828,58

g.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

10/08/2015 15:09:24

SISBR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
10/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.24  
0087606087 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
Convenio FGTS ABRÉCADAÇÃO GRF  
Codigo de Barras: 8580015667-1 93210179150-5  
80758305080-6 03439410001-2  
Data do pagamento 07/08/2015  
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28  
COMPETENCIA 07/2015  
CODIGO RECOLHIMENTO 116  
VENCIMENTO 07/08/2015  
VALOR DEPOSITO 1.588.793,21  
Valor Total 1.588.793,21

DOCUMENTO: 080703  
AUTENTICACAO SISAB: A:94R.93E.33B.AF5.C77

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/08/2015 - 14h08 Nº de controle: 547302347461151633   Documento: 0814482		
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 88.127,68 Data de débito: 20/08/2015 Descrição: IRRF FOLHA 07/2015			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b>			
dQeF*1wN I54KgFv6 d1c1c0Eyn BR6dE5Tt 2jsoL6W c90H9IVt VQ0UfaDA C6?nTTX6 JSE7H**F 6JcJ*ajQ B*40B1TN 8JwXMPW cns8Vgg8 K7rJGx9* Bt03UJEu DcJH6fup NRCa7edH4 HqatmRGE 0384Vtbc0 2CF3N8?g cXlhp*IM cK9aK44L 41506041 94521127			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Dados telefônicos consulte o site: Fale Conosco.
Ouvidoria: 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

109

7



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

IRRF JULHO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/08/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		INSS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$	288.861,45
12021995	GT 21	R\$	16.708,08
12021903	V3_CAP_21		
TOTAL RESUMO		R\$	305.569,53
10031000	CAP_31	R\$	420.277,92
10031995	GT 31	R\$	29.704,53
10031903	V3_CAP_31		
TOTAL RESUMO		R\$	449.982,45
10033000	CAP_33	R\$	464.937,38
10033995	GT 33	R\$	32.145,39
10033903	V3_CAP_33	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	497.082,77
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	82.675,57
10063995	GT_ UPA Engenho	R\$	7.818,95
TOTAL RESUMO		R\$	90.494,52
10062558	UPA_Ilha	R\$	90.242,78
10062995	GT_ UPA Ilha	R\$	5.733,00
TOTAL RESUMO		R\$	95.975,78
10061820	UPA_Iraja	R\$	81.686,52
10061995	GT_ UPA Iraja	R\$	6.441,16
TOTAL RESUMO		R\$	88.127,68
10064560	UPA_Mare	R\$	81.688,43
10064995	GT_ UPA Mare	R\$	6.376,06
TOTAL RESUMO		R\$	88.064,49
10065561	UPA_Penha	R\$	59.180,44
10065995	GT_ UPA Penha	R\$	6.359,56
TOTAL RESUMO		R\$	65.540,00
10066000	UPA_Gericino	R\$	76.250,42
10066995	GT_ UPA Gericino	R\$	7.174,34
TOTAL RESUMO		R\$	83.424,76
12051000	UPA_Rocinha	R\$	45.494,98
12051574	GT_ UPA ROCINHA	R\$	3.722,75
TOTAL RESUMO		R\$	49.217,73
12052000	UPA_ALEMAO	R\$	45.573,77
12052995	GT_ALEMAO	R\$	4.307,94
TOTAL RESUMO		R\$	49.881,71
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	32.816,01
10070104	CREAS ITINERANTE		
10070999	GT_ SAUDE MENTAL	R\$	5.671,80
TOTAL RESUMO		R\$	38.487,81
10199920	VARIAVEL_920	R\$	5.491,90
TOTAL RESUMO		R\$	5.491,90
TOTAL		R\$	1.907.341,13
VALOR TOTAL		R\$	1.932.311,90
GUIA		R\$	1.932.311,90

9.



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

IRRF JULHO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/08/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA	
<b>Rateio Sede</b>			
10008999	Administrativo	R\$	-
10010999	Controladoria	R\$	-
10120999	Compras	R\$	-
10011999	Gestão de Projetos	R\$	-
10104999	Coordenação Administrativa	R\$	-
10116999	Patrimônio	R\$	-
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	-
10133999	VIVA RIO - SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$	1.065,19
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$	-
10138999	Financeiro	R\$	-
10139999	Almoxarifado	R\$	-
10144999	Jurídico	R\$	-
10145999	Segurança	R\$	-
10146999	Tecnologia da Informática	R\$	-
10147999	Sistema de Informação	R\$	351,44
10148999	Articulação	R\$	-
10149999	Licitação	R\$	-
10150999	Contratos	R\$	-
10153999	Prestação de contas	R\$	-
10154999	Transporte	R\$	-
10161999	Contabilidade	R\$	-
10165999	Documentação	R\$	-
10170999	DP / RH	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	95,25
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	R\$	-
10201556	Microcred Produtivo	R\$	-
10201999	Diretoria Técnica	R\$	-
10008999	Diretoria Executiva	R\$	-
11400200	Diversos - Macae		
10249999	Licitação	R\$	-
10251999	Arquivo	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	-
11141999	Ouvidoria	R\$	-
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$	-
10000000	Rateio sede ( alguns fornecedores, salários e impostos )	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.511,88
<b>Haiti</b>			
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$	-
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$	-
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	R\$	-
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$	-
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
<b>Segurança</b>			
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	438,90
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	R\$	11,52
11252549	Austrália AID	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	450,42

9



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

Educação		
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$ -
11333264	VF KIRkens	R\$ 1.169,96
11227971	Educação	R\$ 69,02
TOTAL RESUMO		R\$ 1.238,98
Jovem Aprendiz		
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$ 47,11
11400550	JA- WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	R\$ 274,39
11400557	Grupo NOV	R\$ -
11400560	Norskân Offshore Ltda	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 321,50
Serviços Macaé 11400200		
11400200	Diversos - Macae(JÁ serviços)	R\$ 61,75
11400507	JÁ Serviços	R\$ 109,23
TOTAL RESUMO		R\$ 170,98
Serviços Macaé		
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 61,28
11400545	VIVA CRED RJ	
11400546	JA-RJ SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA - J A RIO	R\$ 91,93
11400200	J.A. SERVIÇOS	0
11400551	JÁ - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO	
11400507	Serviços -JA BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 153,21
Projetos Conta Especifica		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 4.213,11
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 7.340,98
11405424	Casa CEG	R\$ -
11412536	Campanha de Drogas	
11333315	VF Petrobrás	
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 100,19
11332521	Haiti Aqui	R\$ -
11408213	PC - SESI	R\$ -
10070101	PCA Alcool e Drogas	
11410558	Rios da Serra	R\$ 7.433,12
11409558	Instituto Estadual do Ambiente - INEA	
11409559	AMPLA	R\$ 2.036,40
TOTAL RESUMO		R\$ 21.123,80
TOTAL		R\$ 24.970,77



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

17/08/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

1ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.932.311,90
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2015 Destinatário 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	1.932.311,90
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicafWeb versão 1.4.61.6001 17/08/2015 16:14:58	

85690019323-1 11900064523-2 21003439410-1 00105615212-5



Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.932.311,90
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2015 Destinatário 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	1.932.311,90
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicafWeb versão 1.4.61.6001 17/08/2015 16:14:58	

85690019323-1 11900064523-2 21003439410-1 00105615212-5



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

<http://www31.receita.fazenda.gov.br/Darf/senda.asp>

1/2

9



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A330211356223239010  
21/08/2015 14:24:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.27  
0087600097 SEGUNDA VIA 0606

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
 AG. ARRECADADOR  
 CMC 001 - 0087 - CATETE RJ  
 CODIGO DE BARRAS 85680619323 11900064523  
 31003439410 00105615212  
 DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
 PERIODO DE APURACAO  
 NUMERO DO CPF  
 CODIGO DA RECEITA  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 1.932.311,80  
 DOCUMENTO: 082012  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.883.230.170.5RC.63E

Transação efetuada com sucesso por: JA218193 RENATO FERREIRA COSTA.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=f3b8193d7613002dob1326ecf79f...> 21/08/2015

*Q.*



Banco Bradesco S/A

Página 2 de 4

112

 <p><b>Transação Realizada com Sucesso</b>          Transfêrencia entre Contas Bradesco          Data da operação: 20/08/2015 - 12:02          Nº de controle: 231028963280032643   Documento: 0814632</p>	
<p>Net Empresa</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004209-6   Tipo: Conta-Corrente          Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.348.941/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente          Nome do favorecido: VIVA RIO          Valor: R\$ 4.422,38          Data de débito: 20/08/2015          Descrição: IRRF AUTONOMO 07/2015</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>ReYNz5uU TuIX*szN 7ueChLgH kascJUG6 HBZMLDsh PPTKyZ1c 5c9m453x mlhT5Kve          1Sbnv7vZ LAasbFUn J3rcBdoz W2SAn4E7 qXCHQZEm V2LXhp2I KEydx#Ee 2LywOVF5          A9QeQ261 mohZuu38 DTdxZ1H3 mdpLkFoV 3ThCA3a7 NjwaC85g 41S06041 94521122</p>	
<p>SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente 0800 704 8383          Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099          Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.          Demais telefones consulte o site. Fale conosco.</p>	
<p>Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h, exceto feriados.</p>	

A



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

IRRF JULHO AUTONOMOS 2015 VIVA RIO - PGT0 20/08/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS-FOLHA	
12021000	CAP_21	R\$	955,82
12021995	GT 21	R\$	-
12021903	V3_CAP_21		
TOTAL RESUMO		R\$	955,82
10031000	CAP_31	R\$	1.775,10
10031995	GT 31	R\$	-
10031903	V3_CAP_31		
TOTAL RESUMO		R\$	1.775,10
10033000	CAP_33	R\$	-
10033995	GT 33	R\$	-
10033903	V3_CAP_33	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	3.547,18
10063995	GT_UPA Engenho	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.547,18
10062558	UPA_Ilha	R\$	2.067,76
10062995	GT_UPA Ilha	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.067,76
10061820	UPA_Iraja	R\$	4.422,38
10061995	GT_UPA Irajá	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.422,38
10064560	UPA_Mare	R\$	5.805,85
10064995	GT_UPA Mare	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.805,85
10065561	UPA_Penha	R\$	3.234,04
10065995	GT_UPA Penha	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.234,04
10066000	UPA_Gericino	R\$	-
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
12051000	UPA_Rocinha	R\$	-
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	5.362,09
12052995	GT_ALEMÃO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.362,09
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070104	CREAS ITINERANTE		
10070999	GT_SAÚDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
10199920	VARIAVEL_920	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL:		R\$	27.170,22
VALOR TOTAL		R\$	28.291,60

9.



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

17/08/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

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>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	28.291,60
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2015</b> Desticílio 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	28.291,60
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SisatWeb versão 1.4.61.6001 17/08/2015 18:09:17	

85600000282-9 91600064523-1 21003439410-1 00105885212-8



Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	28.291,60
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2015</b> Desticílio 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	28.291,60
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SisatWeb versão 1.4.61.6001 17/08/2015 18:09:17	

85600000282-9 91600064523-1 21003439410-1 00105885212-8



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

9



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A336201532871384008  
20/08/2015 16:10:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25  
0087600087 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0097 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 95600000292 91600064523  
21003439410 00105889212  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
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 28.291,60  
DOCUMENTO: 082010  
AUTENTICACAO SISBB: 2.38E.59D.ARL.C6F.0D2

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

9.



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/08/2015 - 14h19 Nº de controle: 243140733742230633   Documento: 0814826			
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>				
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 58.428,49</b> Data de débito: <b>20/08/2015</b> Descrição: <b>INSS FOLHA JULHO</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
<b>Autenticação</b>				
XzrFGojC yovfitzW T9753#ji jld2nAD@ gnjlyYeb g2Sjj#ta 255IVXx7 oXTPck3Z 68hskPze RWeExpPh NRfFu*#h K0shzo?p uoATZs23 KYXTPIQf tExuikoa ?WONC3?6 gSLr8IPo vFecbBqp xdt18D4V W7ubcfT@ r2z0So?2 jM6axFtK 00814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	<b>Alô Bradesco</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099	<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	<b>Demais telefones</b> 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 AGOSTO/ 2015

11830

INSS JULHO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/08/2015

CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA	
12021000	CAP_21	R\$	140.959,55
12021995	GT 21	R\$	5.589,49
12021903	V3_CAP_21		
TOTAL RESUMO		R\$	146.549,04
10031000	CAP_31	R\$	306.309,81
10031995	GT 31	R\$	17.068,14
10031903	V3_CAP_31		
TOTAL RESUMO		R\$	323.377,95
10033000	CAP_33	R\$	322.567,55
10033995	GT 33	R\$	17.378,00
10033903	V3_CAP_33	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	339.945,55
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	52.028,71
10063995	GT_UPA Engenho	R\$	2.965,73
TOTAL RESUMO		R\$	54.994,44
10062558	UPA_Ilha	R\$	49.724,43
10062995	GT_UPA Ilha	R\$	3.469,60
TOTAL RESUMO		R\$	53.194,03
10061820	UPA_Iraja.	R\$	54.952,27
10061995	GT_UPA Iraja	R\$	3.476,22
TOTAL RESUMO		R\$	58.428,49
10064560	UPA_Mare	R\$	55.676,92
10064995	GT_UPA Mare	R\$	3.589,89
TOTAL RESUMO		R\$	59.266,81
10065561	UPA_Penha	R\$	47.944,59
10065995	GT_UPA Penha	R\$	4.141,88
TOTAL RESUMO		R\$	52.086,47
10066000	UPA_Gericino	R\$	41.231,90
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	4.145,17
TOTAL RESUMO		R\$	45.377,07
12051000	UPA_Rocinha	R\$	34.979,96
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	2.472,07
TOTAL RESUMO		R\$	37.452,03
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	26.290,63
12052995	GT_ALEMÃO	R\$	2.546,26
TOTAL RESUMO		R\$	28.836,89
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	53.105,73
10070104	CREAS ITINERANTE		
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$	1.576,79
TOTAL RESUMO		R\$	54.682,52
10199920	VARIAVEL_920	R\$	10.310,96
TOTAL RESUMO		R\$	10.310,96
TOTAL:		R\$	1.254.502,25
VALOR TOTAL		R\$	1.307.845,29
GUIA		R\$	1.307.845,29
		R\$	



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

INSS JULHO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/08/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
<b>Rateio Sede</b>		
10008999	Administrativo	R\$ -
10010999	Controladoria	R\$ -
10120999	Compras	R\$ -
10011999	Gestão de Projetos	R\$ -
10104999	Coordenação Administrativa	R\$ -
10116999	Patrimônio	R\$ -
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 72,17
10133999	VIVA RIO - SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 4.204,89
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10138999	Financeiro	R\$ -
10139999	Almoxarifado	R\$ -
10144999	Jurídico	R\$ -
10145999	Segurança	R\$ -
10146999	Tecnologia da Informática	R\$ -
10147999	Sistema de Informação	R\$ -
10148999	Articulação	R\$ -
10149999	Licitação	R\$ -
10150999	Contratos	R\$ -
10153999	Prestação de contas	R\$ -
10154999	Transporte	R\$ -
10161999	Contabilidade	R\$ -
10165999	Documentação	R\$ -
10170999	DP / RH	R\$ -
10180999	Manutenção	R\$ 1.676,86
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
10201556	Microcred Produtivo	R\$ -
10201999	Diretoria Técnica	R\$ -
10008999	Diretoria Executiva	R\$ -
11400200	Diversos - Macae	R\$ -
10249999	Licitação	R\$ -
10251999	Arquivo	R\$ -
10252999	Reprografia	R\$ -
10261999	Voluntariado	R\$ 151,67
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
11141999	Ouvidoria	R\$ -
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$ -
10000000	Rateio sede ( alguns fornecedores, salários e impostos )	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 6.105,59
<b>Haiti</b>		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ -
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ 177,24
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	R\$ -
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ -
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 177,24
<b>Segurança</b>		
11412436	Drogas e Democracia	R\$ -
11252970	Segurança Pública	R\$ 99,10
11252200	Proj. Fazendinha	R\$ -
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$ 256,50
11253566	Fazendinha Miguel Pereira.PADF	R\$ 347,44
11252549	Australia AID	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 703,04

9



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

Educação		
11402200	Espaço Criança Esperança (. Serviços)	R\$ -
11333200	VF Serviços	R\$ -
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$ 1.000,00
11333264	VF KIRKENS	R\$ 752,37
11333000	VIVA FAVELA	R\$ -
21227921	Educação	R\$ -
11227920	Aceleração Ensino Médio (AC Variavel)	R\$ -
11227971	Educação	R\$ 312,11
TOTAL RESUMO		R\$ 2.064,48
Jovem Aprendiz		
11400473	JA Transocean	R\$ 165,71
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 281,65
11400478	JA Pan Marine	R\$ 93,54
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$ 825,44
11400486	JA Vigo	R\$ -
11400490	JA - BJ	R\$ -
11400492	JA - Terraplano	R\$ 291,92
11400503	Prog Jovem Aprendiz FMDDCA	
11400550	JA- WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	R\$ 453,77
11400557	Grupo NOV	R\$ 160,13
11400560	Norskian Offshore Ltda	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 2.272,16
Serviços Macaé		
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 167,43
11400545	VIVA CRED RJ	
11400546	JÁ-RJ SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA - J A RIO	R\$ 251,15
11400200	J.A. SERVIÇOS	1217,15
11400551	JÁ - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO	
11400507	Serviços -JA BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$ 286,18
TOTAL RESUMO		R\$ 1.921,91
Projetos Conta Especifica		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 15.443,94
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 5.980,60
11405424	Casa CEG	R\$ 84,81
11412536	Campanha de Drogas	
11333315	VF Petrobrás	
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 192,54
11332521	Haiti_Aqui	
11408213	PC - SESI	R\$ 85,35
10070101	PCA Alcool e Drogas	
11410558	Rios da Serra	R\$ 6.666,81
11409558	Instituto Estadual do Ambiente - INEA	
11409559	AMPLA	R\$ 1.644,57
TOTAL RESUMO		R\$ 30.098,62
TOTAL RESUMO		R\$
TOTAL		R\$ 43.343,04



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

06/08/2015

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	07/2015
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 06.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.307.845,29
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2015		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	1.307.845,29
	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.			
	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	07/2015
			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	1.307.845,29
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2015		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	1.307.845,29
	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.			
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

9.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A330211356223239007  
21/08/2015 14:15:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2015 - AUTOPORTENDIMENTO - 14.15.06  
0087600087 - SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-5 CONTRA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 1.307.845,29  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 1.307.845,29  
DOCUMENTO: 082013  
AUTENTICACAO SISBB: A.767.E98.88B.D06.201

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2015 - AUTOPORTENDIMENTO - 14.15.06  
0087600087 - SEGUNDA VIA 0003  
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 07/2015  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 1.307.845,29  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 1.307.845,29  
DOCUMENTO: 082013  
AUTENTICACAO SISBB: R.767.E98.88B.D06.201

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

9



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 4

116

	
<p><b>Transação Realizada com Sucesso</b>                  Transferência entre Contas Bradesco                  Data da operação: 20/08/2015 - 12h23                  Nº de controle: 231928965395082643   Documento: 0814993</p>	
<p>Net Empresa</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente                  Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.349.841/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente                  Nome do favorecido: VIVA RIO                  Valor: R\$ 9.059,27                  Data de débito: 20/08/2015                  Descrição: INSS AUTONOMO 07/2015</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>ju19DheQ b*ehBP4D XY9AEFj3 vKUSZekh x1NGaCz1 DnLlumd13 NmzAXEEO SBGSzrK9                  z1Kdggf6 VYNebDu* ZyCKbOdt SP7vE7YG d22q*88E PaT85v?? T92aKKA EXVTPenm                  s?o9CeDX EA05SP8B yCymVgE D83GWcIT SouCR3do aBMAJptc 41508041 94524158</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</p> <p>0800 704 8363</p>	<p>Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Defeitos telefones consulte o site: Fale Conosco.</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala                  0800 722 0099                  Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>

Q



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

INSS AUT JULHO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/08/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 454,46
12021995	GT 21	R\$ -
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 454,46
12031000	CAP_31	R\$ 1.723,89
10031995	GT 31	R\$ -
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 1.723,89
10033000	CAP_33	R\$ -
10033995	GT 33	R\$ -
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 14.493,34
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 14.493,34
10062558	UPA_Ilha	R\$ 4.747,56
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 4.747,56
10061820	UPA_Irajá	R\$ 9.059,27
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 9.059,27
10064560	UPA_Mare	R\$ 7.018,36
10064995	GT_UPA Mare	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 7.018,36
10065561	UPA_Penha	R\$ 10.156,37
10065995	GT_UPA Penha	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 10.156,37
10066000	UPA_Gericino	R\$ -
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 1.218,00
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 1.218,00
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 3.738,25
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 3.738,25
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ -
10070104	CREAS ITINERANTE	R\$ -
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 624,00
TOTAL RESUMO		R\$ 624,00
TOTAL:		R\$ 53.233,50
VALOR TOTAL		R\$ 61.034,14
GUIA		R\$ 61.034,14

Q



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

INSS AUT. JULHO 2015 VIVA RIO - PGT0 20/08/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
<b>Rateio Sede</b>		
10008999	Administrativo	R\$ -
10010999	Controladoria	R\$ -
10120999	Compras	R\$ -
10011999	Gestão de Projetos	R\$ -
10104999		0 R\$ -
10116999	Patrimônio	R\$ -
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ -
10133999	VIVA RIO - SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 240,00
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10138999	Financeiro	R\$ -
10139999	Almoxarifado	R\$ -
10144999	Jurídico	R\$ -
10145999	Segurança	R\$ -
10146999	Tecnologia da Informática	R\$ -
10147999	Sistema de Informação	R\$ -
10148999	Articulação	R\$ -
10149999	Licitação	R\$ -
10150999	Contratos	R\$ -
10153999	Prestação de contas	R\$ -
10154999	Transporte	R\$ -
10161999	Contabilidade	R\$ -
10165999	Documentação	R\$ -
10170999	DP / RH	R\$ -
10180999	Manutenção	R\$ 1.262,75
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
10201556	Microcred Produtivo	R\$ -
10201999	Diretoria Técnica	R\$ -
10008999	Diretoria Executiva	R\$ -
11400200	Diversos - Macae	R\$ -
10249999	licitação	R\$ -
10251999	Arquivo	R\$ -
10252999	Reprografia	R\$ -
10261999	Voluntariado	R\$ -
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
11141999	Ouvidoria	R\$ -
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$ -
10000000	Rateio sede ( alguns fornecedores, salários)	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 1.502,75</b>
<b>Haiti</b>		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ -
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	R\$ -
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ 932,75
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 932,75</b>

9.



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

<b>Educação</b>			
11333264	VF KIRKENS	R\$	156,40
TOTAL RESUMO		R\$	156,40
<b>Serviços Macaé 11400200</b>			
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	105,00
TOTAL RESUMO		R\$	105,00
<b>Projetos Conta Especifica</b>			
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$	120,00
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$	1.719,00
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$	774,00
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	811,00
11332521	Haiti_Aqui	R\$	419,74
11410558	Rios da Serra	R\$	160,00
11409559	AMPLA	R\$	840,00
TOTAL RESUMO		R\$	4.843,74
11402534	Obras Espaço Criança Esperança França	R\$	260,00
TOTAL RESUMO		R\$	260,00
TOTAL		R\$	7.800,64

9.



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

08/08/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1-Via-INSS - 2-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	07/2015	
		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	61.034,24	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
		11 - TOTAL		61.034,24
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1-Via-INSS - 2-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	07/2015	
		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	61.034,24	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
		11 - TOTAL		61.034,24
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

7



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A33M211612703157024  
21/08/2015 16:44:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.44.41  
0087600087 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 61.034,24  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JURGS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 61.034,24  
DOCUMENTO: 082011  
AUTENTICACAO SISBB: F.031.6B7.5EF.B3D.0AB

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.44.41  
0087600087 SEGUNDA VIA 0003  
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 07/2015  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 61.034,24  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JURGS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 61.034,24  
DOCUMENTO: 082011  
AUTENTICACAO SISBB: F.031.6B7.5EF.B3D.0AB

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

A



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 04/08/2015 - 10h43 Nº de controle: 515251098595151423   Documento: 0014316		
	Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.345.941/0004-26		
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 18.211,47 Data de débito: 04/08/2015 Descrição: consignados mensal			
A transação acima foi realizada por meio da Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b>			
F6#xGXr= tFDeroYA *t=wbukL jBcNI2Zq jI8guSM d4*X2#W1 s189K496 9Ptk8pnc nJ9ee81u 5X2m7L0W V7E0cpRM h5aBF8*H 9tIhpzFS LYI9pC34 a?cV4XB1 *SzOv9gZ wpF6Ck04 *9qeLkLz 0fFVZnF9 U91d0Tz9 uAMWlqeW JwGsOgAp 00914009 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deliberação Auditiva ou de Fato 0800 722 0099	Canalizações, Reclamações e Informações Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
Outros telefones consulte o site: <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a>			

12

Q



<b>CONSIGNADO MENSAL - JULHO/2015</b>	
<b>AMPLA</b>	<b>R\$ 1.507,12</b>
<b>CAP 2.1</b>	<b>R\$ 32.613,88</b>
<b>CAP 3.1</b>	<b>R\$ 111.501,03</b>
<b>CAP 3.3</b>	<b>R\$ 96.331,82</b>
<b>CASAS VIVA</b>	<b>R\$ 2.874,78</b>
<b>ECE</b>	<b>R\$ 2.192,00</b>
<b>J.A. MACAÉ</b>	<b>R\$ 743,77</b>
<b>RIOS DA SERRA</b>	<b>R\$ 1.547,57</b>
<b>SAÚDE MENTAL</b>	<b>R\$ 5.130,66</b>
<b>SEDE</b>	<b>R\$ 1.928,47</b>
<b>UPA ALEMÃO</b>	<b>R\$ 2.151,73</b>
<b>UPA ENG NOVO</b>	<b>R\$ 14.313,14</b>
<b>UPA ILHA</b>	<b>R\$ 12.939,06</b>
<b>UPA IRAJÁ</b>	<b>R\$ 18.211,47</b>
<b>UPA MARÉ</b>	<b>R\$ 18.228,94</b>
<b>UPA PENHA</b>	<b>R\$ 8.767,55</b>
<b>UPA ROCINHA</b>	<b>R\$ 13.731,22</b>
<b>UPA SEAP</b>	<b>R\$ 1.441,92</b>
<b>VARIÁVEL</b>	<b>R\$ 3.254,91</b>
<b>VIVA FAVELA</b>	<b>R\$ 977,62</b>
	<b>R\$ 350.388,66</b>

9



## 10.2 Pessoa Jurídica

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/08/2015 - 10H04 Nº de controle: 932844995487928693   Documento: 0814743	
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\$ 2.493,28 Data de débito: 20/08/2015 Descrição: IRPJ 07/2015 - 1708		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b> CF3?@H5x rZ1#*aQh:dgU6Z5eS x*6YUVSa:zv2NP3eS 34x8Ao4q QPaB?9Yt 8T4veC47 XYt8IXv2 51GFZsDZ dtK?n6jU 3yghr959 jZRCpAA6 hJLQ1qVA zjHOABYD BE0jr8Fm OgAK2LBD y*eSd*9S E8QeATIQ YweeGueA KTZdkbAc 1CAa0@3k 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0089	<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 16h, exceto feriados.	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco		



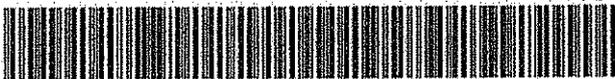
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de AGOSTO/ 2015

Aprovado pela IN/RFEB nº 735/2007

1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2015
IRPJ 072015 1708	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	75.671,70
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 4.91.61.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<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	75.671,70

85620000756-0 71700064523-3 21003439410-1 00117085212-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFEB nº 735/2007

2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2015
IRPJ 072015 1708	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	75.671,70
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 4.91.61.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<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	75.671,70

85620000756-0 71700064523-3 21003439410-1 00117085212-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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

DARF

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*



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

19/08/15 9:41:30  
Pag. 1  
Data 19/08/15

VIVA RIO  
Análítico C/P em Aberto d'Yzt

R044236

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	Acima 14	
VIVA RIO									
00600500	06/05/15	10000 PV	15001261	10000 005	20/06/15	H	10061820	332,70	332,70
								<del>332,70</del>	
SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LIDA									
00088300	05/08/15	10000 PV	15001432	10000 006	20/09/15	H	10061820	67,44	67,44
00069500	13/05/15	10000 PV	15001579	10000 003	20/08/15	H	10061820	59,96	59,96
								<del>137,40</del>	137,40
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755									
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA									
00095900	11/05/15	10000 PV	15001214	10000 006	20/08/15	H	10061820	305,58	305,58
								<del>305,58</del>	305,58
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ S080969									
00100700	17/04/15	10000 PV	15001464	10000 005	20/08/15	H	10061820	150,00	150,00
								<del>150,00</del>	150,00
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978									
00003400	18/05/15	10000 PV	15001288	10000 005	20/08/15	H	10061820	442,50	442,50
00004700	12/06/15	10000 PV	15001441	10000 005	20/08/15	H	10061820	442,50	442,50
								<del>885,00</del>	885,00
CONTRATME SERVICOS LTDA									
00036600	15/04/15	10000 PV	15001793	10000 009	20/08/15	H	10061820	509,45	509,45
								<del>509,45</del>	509,45
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA1030342									
00212200	08/06/15	10000 PV	15001774	10000 005	20/08/15	H	10061820	62,15	62,15
00215600	01/07/15	10000 PV	15001873	10000 005	20/08/15	H	10061820	57,88	57,88
								<del>120,03</del>	120,03



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

19/08/15 9:41:50  
 Pág: 2  
 Data: 19/08/15

VIVA RIO  
 Analítico CP em Aberto c/ Vct

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Cl. Item	Referência do Doc.	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
							1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO									
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EP7042458									
01401100	07/05/15	10000 PV	15001209	10000 002	20/09/15	H	10061820	25,71	25,71
014433600	28/08/15	10000 PV	15001720	10000 005	20/08/15	H	10061820	27,41	27,41
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EP7042458									
VIVA RIO									
								53,12	53,12
Tl. Gerat								2.493,28	2.493,28
								2.493,28	2.493,28

A.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A336201532871384095  
20/08/2015 17:56:25

SISSE - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOTERMINO - 17.58.26  
008760087 SEGURDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

---

AG. ARRECADADOR  
CNC. 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 8562000756 71700064523  
21003439410 00117085212

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
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 75.671,70

---

DOCUMENTO: 082001  
AUTENTICACAO SISSE: F.886.CEC.063.A58.976

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

9.



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1



 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 14/08/2015 - 11h07 Nº de controle: 41457361760979563   Documento: 0814573	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-5   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.944/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.800,26 Data de débito: 14/08/2015 Descrição: recup darr	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b> CU0DGA7m S8ZoGnRI zpxYrUdy z8x3Vqub 4k5CKuK6 JI4GAPWG TNDDAZG8 Bod3H2df feDLock6 kl8agcuV JfYOpAR vKyjDCEW M9GAsDAm Afftwfzn v3#ac9bF IaD9rbAY Eu4yPqO8 4u8T?Hy# JH59r199 hIRqSV8W EQ528Lvs ErAeNzT 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 8383 Duvidas: 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Retenções e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	

9.



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

13/08/2015

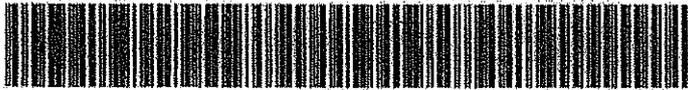
DARF

Aprovado pela INRFB nº 739/07

1ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	14/08/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	148.830,93
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>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	148.830,93
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.61.6001 13/08/2015 17:56:29	

85680001488-3 30930153522-0 61003439410-2 00159525212-1



Aprovado pela INRFB nº 739/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	14/08/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	148.830,93
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>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	148.830,93
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.61.6001 13/08/2015 17:56:29	

85680001488-3 30930153522-0 61003439410-2 00159525212-1



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

4205

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*



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

13/08/15 10:52:09  
 Pág: 1  
 Data: 13/08/15

VIVA RIO  
 Análise C/P em Aberto c/ Vct

Nº da Fatura	DL. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
						Atual	1 - 7	8 - 14	
<b>VIVA RIO</b>									
<b>10000</b>									
<b>TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.1000808</b>									
00948100	18/08/15	10000	PV 15001661	10000 002	17/08/15	H	10061820	33,69	33,69
00948100	18/08/15	10000	PV 15001661	10000 003	17/08/15	H	10061820	155,51	155,51
00948100	18/08/15	10000	PV 15001661	10000 004	17/08/15	H	10061820	51,84	51,84
00958400	01/07/15	10000	PV 15001829	10000 002	17/08/15	H	10061820	33,69	33,69
00958400	01/07/15	10000	PV 15001829	10000 003	17/08/15	H	10061820	155,51	155,51
00958400	01/07/15	10000	PV 15001829	10000 004	17/08/15	H	10061820	51,84	51,84
00957400	01/07/15	10000	PV 15001832	10000 002	17/08/15	H	10061820	3,15	3,15
00957400	01/07/15	10000	PV 15001832	10000 003	17/08/15	H	10061820	14,55	14,55
00957400	01/07/15	10000	PV 15001832	10000 004	17/08/15	H	10061820	4,85	4,85
								<b>504,63</b>	<b>504,63</b>
<b>TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.1000808</b>									
<b>FC 10 ENGENHARIA ELETRICAL.TDA 1008470</b>									
00095900	11/08/15	10000	PV 15001214	10000 003	17/08/15	H	10061820	132,42	132,42
00095900	11/08/15	10000	PV 15001214	10000 004	17/08/15	H	10061820	611,15	611,15
00095900	11/08/15	10000	PV 15001214	10000 005	17/08/15	H	10061820	203,72	203,72
								<b>947,29</b>	<b>947,29</b>
<b>FC 10 ENGENHARIA ELETRICAL.TDA 1008470</b>									
<b>STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958</b>									
00084200	02/07/15	10000	PV 15001755	10000 003	17/08/15	H	10061820	19,50	19,50
00084200	02/07/15	10000	PV 15001755	10000 004	17/08/15	H	10061820	90,00	90,00
00084200	02/07/15	10000	PV 15001755	10000 005	17/08/15	H	10061820	30,00	30,00
								<b>139,50</b>	<b>139,50</b>
<b>STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958</b>									
<b>ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ S008969</b>									
00100700	17/04/15	10000	PV 15001464	10000 002	17/08/15	H	10061820	65,00	65,00
00100700	17/04/15	10000	PV 15001464	10000 003	17/08/15	H	10061820	300,00	300,00
00100700	17/04/15	10000	PV 15001464	10000 004	17/08/15	H	10061820	100,00	100,00
								<b>465,00</b>	<b>465,00</b>



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

13/08/15 10:52:09  
Pag: 2  
Data: 13/08/15

VIVARIO  
Analítico CP, em Aberto e Vet.

Nº de Folha	Dt. Fatura	Cl. Tr. Doc.	Cl. Item	Data Vet. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
						Atual	8 - 14	
<b>VIVARIO</b>								
<b>BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978</b>								
00004706	12/06/15	10000 PV	15001441	10000 002	17/08/15 H	10061820	191,75	191,75
00004700	12/06/15	10000 PV	15001441	10000 003	17/08/15 H	10061820	685,00	685,00
00004760	12/06/15	10000 PV	15001441	10000 004	17/08/15 H	10061820	295,00	295,00
							<b>1.371,75</b>	<b>1.371,75</b>
<b>BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978</b>								
<b>LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342</b>								
00212200	08/08/15	10000 PV	15001774	10000 002	17/08/15 H	10061820	26,93	26,93
00212200	08/08/15	10000 PV	15001774	10000 003	17/08/15 H	10061820	124,30	124,30
00212200	08/08/15	10000 PV	15001774	10000 004	17/08/15 H	10061820	41,43	41,43
00215600	01/07/15	10000 PV	15001873	10000 002	17/08/15 H	10061820	25,08	25,08
00215600	01/07/15	10000 PV	15001873	10000 003	17/08/15 H	10061820	115,76	115,76
00215600	01/07/15	10000 PV	15001873	10000 004	17/08/15 H	10061820	38,59	38,59
							<b>372,09</b>	<b>372,09</b>
							<b>3.000,26</b>	<b>3.000,26</b>
							<b>3.000,26</b>	<b>3.000,26</b>



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

18/08/2015 11:39:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.55  
0087600087 SEGUNDA VIA 0096

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85680001488 30930153522  
51003439410 00159525212  
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2015  
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 148.830,93  
DOCUMENTO: 081402  
AUTENTICACAO SISBB: 4.899.B31.DD6.D7E.B12

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Q.



106

 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transfêrencia entre Contas Bradesco Data de operação: 20/08/2015 - 11h10 Nº de controle: 23102896590082643   Documento: 0814001	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.494,58 Data de débito: 20/08/2015 Descrição: INSS PJ 07/2015	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b>	
hcbv42b NymTcdY7 xZKghrDk E108Xk0k yn#0wV*6 Mnhhp58# EcTjIpryV bCyl#02xH QH851ed4 JB6KqoJN 2MK6rqAB SK7#hNzk ERz30z2R Soc3bnKI Rn2ZsUUS *7cHqvpx b56Us82f AVIR64do sC87qimY pns8q722 FkU7PmkS DnceFAJa 21506041 94528194	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Dentre telefônicos consulte o site Fale conosco.

J.



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

18/08/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	07/2015
	5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	6 - VALOR DO INSS	37.635,86
	7 -	
<p>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</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/08/2015</p>	11 - TOTAL	37.635,86
<p>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.</p>		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	07/2015
	5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	6 - VALOR DO INSS	37.635,86
	7 -	
<p>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</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/08/2015</p>	11 - TOTAL	37.635,86
<p>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.</p>		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

300 € 1820  
ou 4.494,58

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*



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

APURACAO - JULHO/15 - INSS PL (VINC - 20 AGOSTO/15)											
NUM	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (40%)	INSS (60%)	INSS (10%)	INSS (10%)	INSS (10%)	CODIGO	UNIDADE
6788	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,31	17.017,31	6.806,92	1.871,97	1.871,97	1.871,97	1.871,97	2631	10070101
6791	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.035,82	34.035,82	13.615,14	3.743,94	3.743,94	3.743,94	3.743,94	2631	12021000
	SUNSET	07.958.568/0001-69								2631	12031000
	SUNSET	07.958.568/0001-69								2631	12031000
	SUNSET	07.958.568/0001-69								2631	12031000
	SUNSET	07.958.568/0001-69								2631	12031000
6789	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.035,82	34.035,82	13.615,14	3.743,94	3.743,94	3.743,94	3.743,94	2631	12031000
6681	SUNSET	07.958.568/0001-69	52.755,51	52.755,51	21.102,20	5.803,11	5.803,11	5.803,11	5.803,11	2631	12051000
6783	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	16.343,93	4.494,58	4.494,58	4.494,58	4.494,58	2631	10061820
6784	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	16.343,93	4.494,58	4.494,58	4.494,58	4.494,58	2631	10062558
6785	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	16.343,93	4.494,58	4.494,58	4.494,58	4.494,58	2631	10063559
6786	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	16.343,93	4.494,58	4.494,58	4.494,58	4.494,58	2631	10064560
6787	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	16.343,93	4.494,58	4.494,58	4.494,58	4.494,58	2631	10065561
6788	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	16.343,93	4.494,58	4.494,58	4.494,58	4.494,58	2631	10066562
TOTAL GUA			342.144,16	342.144,16	136.875,26	37.635,86	37.635,86	37.635,86	37.635,86		

g.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A336201532871884085  
20/08/2015 17:43:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.43.54  
0087600087 SEGUNDA VIA 0002  
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 CONTRA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 795856800169  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 37.635,86  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JURGS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 37.635,86  
DOCUMENTO: 082003  
AUTENTICACAO SISBB: E.851.CAA.BAD.863.139

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.43.54  
0087600087 SEGUNDA VIA 0002  
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 07/2015  
IDENTIFICADOR 795856800169  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 37.635,86  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JURGS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 37.635,86  
DOCUMENTO: 082003  
AUTENTICACAO SISBB: E.851.CAA.BAD.863.139

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

9.



007

 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferência entre Contas Bradesco Data de operação: 20/08/2015 - 11h31 Nº de controle: 23102896550821643   Documento: 0814176	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.249.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.577,95 Data de débito: 20/08/2015 Descrição: INSS PJ 07/2015	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b> plxGqScy kATZxXjy LQKATJOL j=rdhAcA n3eQzVVA w8vL1qut 21*WQOW K9jqRYA* xumS0Zoi rCgE56at u5ym@UES y8W1j76 e*FJ*22q 20z20018 3K9vA7g B2R3ngR5 SSTYnuC7 13vFRUT3 D07ENVAS -FCR4218 189W62*0 1a7a2RUR 41506Q41 94523177	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 5933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 08 às 18h, exceto feriados.
Deficiente Auditivo ou de Fala 0600 722 0099	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 08 às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fala Bradesco.

9.



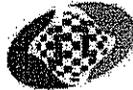
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de AGOSTO/ 2015

18/08/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2015
<p>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</p>		5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
		6 - VALOR DO INSS	42.575,87
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	42.575,87
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2015
<p>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</p>		5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
		6 - VALOR DO INSS	42.575,87
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	42.575,87
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

10061820

em 3.577,95

9.



APURAÇÃO - JULHO/15 - INSS PJ (VENC. 20 AGOSTO/15)										
NF-e	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	INSS (10%)	INSS (15%)	VALOR LÍQUIDO	CÓDIGO	UNID.	QTD.	VALOR
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80								
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80								
394	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	398.625,07	223.169,17	24.548,61	24.548,61	2631			24.548,61
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80								
389	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.096,90	32.576,79	3.577,95	3.577,95	2631			3.577,95
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80								
391	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	3.624,12	2631			3.624,12
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80								
393	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	3.624,12	2631			3.624,12
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80								
390	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.087,84	32.517,73	3.576,95	3.576,95	2631			3.576,95
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80								
392	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	3.624,12	2631			3.624,12
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80								
<b>TOTAL GUIA</b>										
									<b>42.575,87</b>	
									<b>387.053,34</b>	

9.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A396201532871384044  
20/08/2015 17:05:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOGATENDIMENTO - 17.06.00  
008760087 SEGUNDA VIA 0002  
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: 112.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 4161271000180  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 42.575,87  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR RIM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 42.575,87  
DOCUMENTO: 082007  
AUTENTICACAO SISBB: B.C6A.C55.224.78A.277

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOGATENDIMENTO - 17.06.00  
008760087 SEGUNDA VIA 0002  
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 07/2015  
IDENTIFICADOR 4161271000180  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 42.575,87  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR RIM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 42.575,87  
DOCUMENTO: 082007  
AUTENTICACAO SISBB: B.C6A.C55.224.78A.277

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

*A.*



*(Handwritten signature)*

 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transfêrencia entre Contas Bradesco Data da operação: 20/08/2015 - 11h20 Nº de controle: 23102896530082643   Documento: 0814510			
Net Empresa			
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.240,89 Data de débito: 20/08/2015 Descrição: INSS PJ 07/2015			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b>			
ePnad9bL nIy79Nrk *a*FZYv# 1VY2nk3Y V9cyKaXM HUN6xITDx 041RbdaV KC2H6Dd8 *3oa4Kq9 camjdetR EFRd4yY C9CK741g 16q2baom Eba*7JVI ueL15w0D fgrL2QW2 RgrEGLFa rGNNMIE drVUdeDo R4Zj08RC U1ea2URp z0eaDP6Y 41506941 54525140			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 764 8383	Deficiência Auditiva ou de Fala 0800 722 9999	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site: Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 8933 Atendimento em português a partir das 8h às 18h, exceto feriados.			

*9.*



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

12/08/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
			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 -			
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00	
		11 - TOTAL		13.445,34	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

30

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
			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 -			
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00	
		11 - TOTAL		13.445,34	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

10061820

R\$ 2.240,89

*M.D.*

9.



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

APURAÇÃO: JULHO/15 - INSS-PI (VENC. 20 AGOSTO/15)									
Nº INSC.	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	VIVARIO		MULTIPLICADOR	TOTAL GUA	CODIGO	IND. NC
				BASE CALCULO	INSS (12%)				
987	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	-	10061820
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2631	10061820
989	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	-	10062558
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2631	10062558
988	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	-	10063559
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2631	10063559
990	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	-	10064560
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2631	10064560
991	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	-	10065561
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2631	10065561
992	FC 10	10.363.753/0001-15	-	-	-	-	-	-	10066000
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2631	10066000
TOTAL GUA				122.330,38	13.445,34	13.445,34	13.445,34		00660000

*A.*



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A336201532871284083  
28/08/2015 17:42:03

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/08/2015 - AUTODEBITAMENTO - 17.42.05  
008760087 SEGUNDA-VIA 0003  
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: 412.904-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 10363753000115  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 13.445,34  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 13.445,34  
DOCUMENTO: 082005  
AUTENTICACAO SISEB: E.782.574.01D.4AA.789

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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTODEBITAMENTO - 17.42.05  
008760087 SEGUNDA-VIA 0003  
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 07/2015  
IDENTIFICADOR 10363753000115  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 13.445,34  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 13.445,34  
DOCUMENTO: 082005  
AUTENTICACAO SISEB: E.782.574.01D.4AA.789

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=2a311546f02914b7a79e25a1f8d1...> 20/08/2015



Banco Bradesco S/A

Página 3 de 7



 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transfêrencia entre Contas Bradesco Data da operação: 20/08/2015 - 10:56 Nº de controle: 23102896539082643   Documento: 0014995	
Net Empresa:	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.841/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do beneficiário: VIVA RIO Valor: R\$ 777,35 Data de débito: 20/08/2015 Descrição: INSS PJ 07/2015	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b>	
fbb0f5e1 4a8ee0c4 61Jdg76r p4i6kV36 j59Cp8E8 7iFX132n C0xp0aVX #CkQhAAK 1711hox Ny2A59a7 v9CRKt3H 6ZehKsy 4gj*65BQ 0E8oCekK: 6srKovE8 888R8au5 sig0rM8 4acR6CfD ne0q6Me HCR0icUr h0BNy5h APq0P10: 41506041 94521177	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 6383	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Deficiente Auditivo ou de Visão 0800 722 0939	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Outros telefones consulte o site <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a>	Denúncias, reclamações e informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

9.



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

18/08/2015

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	2631
			4 - COMPETÊNCIA	07/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
			6 - VALOR DO INSS	111.611,83
			7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	111.611,83	
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	07/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
			6 - VALOR DO INSS	111.611,83
			7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	111.611,83	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

10061820

R\$ 777,35

9.





[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

AS3M211046667262031  
21/08/2015 11:28:08

SISBR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
21/08/2015 - AUTOMENDIMENTO - 11.28.09  
008760087 - SEGUNDA VIA - 0003  
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 07/2015  
IDENTIFICADOR 10568987800107  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 111.611,83  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATIV/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 111.611,83  
DOCUMENTO: 082002  
AUTENTICACAO SISBR: 2.848.CB3.7CB.4C6.39C

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

SISBR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
21/08/2015 - AUTOMENDIMENTO - 11.28.09  
008760087 - SEGUNDA VIA - 0003  
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 07/2015  
IDENTIFICADOR 10568987800107  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 111.611,83  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATIV/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 111.611,83  
DOCUMENTO: 082002  
AUTENTICACAO SISBR: 2.848.CB3.7CB.4C6.39C

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

*g.*



113

 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/08/2015 - 11h44 Nº de controle: 231028965390082543   Documento: 0814687	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0004-28	
Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 660,00 Data de débito: 20/08/2015 Descrição: INSS PJ 07/2015	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b>	
I=NMzEa cMkhMgZ SKY1A7et GaFg1EHj qgFF*4UG sE2k32Pz 2364xELI pURCg5QV bOC8JHPQ SgBp9NKS V7CNRPyp Yerkm80i TkplN8BN ebsuDPM* 2MjW2GgB asu*gm7w F8OrYq9w 7Pa7V8rK ppInBys6 Iaujics# yfswsbug 722aQF8h 41505641 94526160	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099
Ouvidoria: 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	

9.



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

18/08/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
	5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	6 - VALOR DO INSS	10.659,00	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	10.659,00	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º VENCIMENTO - 2º VENCIMENTO

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
	5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	6 - VALOR DO INSS	10.659,00	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	10.659,00	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º VENCIMENTO - 2º VENCIMENTO

10061820  
e 660,00 178

*J*



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

APURACAO - JULHO/15 - INSS PJ - OVENC - 20 AGOSTO/15									
NUM.	EMPRESA	CNTN	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (10%)	NUM/AMBROS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID/ENG.
8898	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.044,10	1.148,51	1.148,51	2631	12021000
8897	STTR	40.179.871/0001-39	25.413,00	25.413,00	2.541,30	2.795,43	2.795,43	2631	12031000
8896	STTR	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.324,60	2.557,06	2.557,06	2631	12033000
8899	STTR	40.179.871/0001-39	99,00	99,00	9,90	99,00	99,00	2631	12051000
8913	STTR	40.179.871/0001-39	999,00	999,00	99,90	99,00	99,00	2631	12052000
8906	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	10061820
8942	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	10061820
8902	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	10064560
8938	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	10064560
8903	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	10062558
8939	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	10062558
8904	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	10063559
8940	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	10063559
8905	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	10065561
8941	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	10065561
8907	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	10066000
8943	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	10066000
<b>TOTAL GUIA</b>			96.900,00	96.900,00	9.689,00	10.659,00	10.659,00		

Q



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A336201532871384018  
20/08/2015 16:43:36

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.43.36  
0087600087 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADORA 40179871000139  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 10.659,00  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 10.659,00  
DOCUMENTO: 082009  
AUTENTICACAO SISBR: F.15F.982.F4D.FDE.ECF

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

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.43.36  
0087600087 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADORA 40179871000139  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 10.659,00  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 10.659,00  
DOCUMENTO: 082009  
AUTENTICACAO SISBR: F.15F.982.F4D.FDE.ECF

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193.RENATO FERREIRA COSTA.

9.



	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/08/2015 - 14h51 Nº de controle: 253992811149914503   Documento: 0814737	
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\$ 3.165,31 Data de débito: 10/08/2015 Descrição: iss		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
<b>Autenticação</b>		
EQM8Ju7# y19Dzbzc SZQ5Djbk OIF?5Q3r jKxDV7?Y YTuNO7DL #EMOFzNT F5?Tr48a eICxgJDb bkRjOoPd e7CD?wZh nOBdgg8p cDKu8Lgt skdz@8BV lm5E8*bq ktLeVmux YzEXtFdS 87qWMyNN uwzAGQhk O*HqPKB5 Mv#Sayvd CR6aPACF 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.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



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

10/08/2015

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

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>	<b>DAR</b> <b>RIO</b>	1ª V I A - Banco	
		01. RECEITA	129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL <b>VIVA RIO</b>		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 3.235.453,53 Base de Cálculo = R\$ 3.235.453,53 Valor ISS = R\$ 127.838,67 Valor Principal a Pagar = R\$ 127.838,67 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 127.838,67		03. DATA DE VENCIMENTO	10/08/2015
		04. COMPETÊNCIA	07 / 2015
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0003897127
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/08/2015		06. VALOR DO TRIBUTO	127.838,67
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	127.838,67
81610001278 9 38673659201 8 50810129000 7 00038971277 9		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>	<b>DAR</b> <b>RIO</b>	2ª V I A - Contribuinte	
		01. RECEITA	129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL <b>VIVA RIO</b>		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 3.235.453,53 Base de Cálculo = R\$ 3.235.453,53 Valor ISS = R\$ 127.838,67 Valor Principal a Pagar = R\$ 127.838,67 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 127.838,67		03. DATA DE VENCIMENTO	10/08/2015
		04. COMPETÊNCIA	07 / 2015
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0003897127
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/08/2015		06. VALOR DO TRIBUTO	127.838,67
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	127.838,67
81610001278 9 38673659201 8 50810129000 7 00038971277 9		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.

*FRB*

*9.*



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

Nº de Fatura	DI. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Referência do Doc. Cl. Item	Data Vot. SP	Unidade de Negócio (Razão Social)	Venda		Saldo em Aberto
						Atual	Anterior	
VIVA RIO								
100900								
00085300	05/08/15	10000 PV	15001783 10000 002	10/08/15 A	10061820	224,80		224,80
00069500	13/05/15	10000 PV	15001579 10000 002	10/08/15 H	10061820	233,20		233,20
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755								
498,00								
CONTRATME SERVICOS LTDA 1017849								
00036600	15/04/15	10000 PV	15001783 10000 005	10/08/15 H	10061820	2.547,23		2.547,23
CONTRATME SERVICOS LTDA 1017849								
2.547,23								
DMP SISTEMA DE IDENTIFICACAO LTDA 1027408								
03059100	16/06/15	10000 PV	15001801 10000 002	10/08/15 H	10061820	6,33		6,33
DMP SISTEMA DE IDENTIFICACAO LTDA 1027408								
6,33								
BEST POWER LTDA 1034972								
09028400	04/05/15	10000 PV	15001583 10000 002	10/08/15 H	10061820	75,00		75,00
05032100	10/06/15	10000 PV	15001782 10000 002	10/08/15 H	10061820	78,75		78,75
BEST POWER LTDA 1034972								
153,75								
VIVA RIO 10000								
3.165,31								
Ti. Genik 3.165,31								

107

g



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

11/08/2015 11:08:50

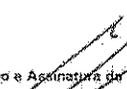
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.50  
0087600087 - SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3  
Convenio: ECRJ  
Codigo de Barras 81610001278-9 39673659201-8  
50810129000-7 0039971277-9  
Data do pagamento 10/08/2015  
Valor Total 127.838,67  
DOCUMENTO: 981001  
AUTENTICACAO SISBB: B.B6F.8C6.D85.739.CE4

Transação efetuada com sucesso por: J1923449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.

9.



11 Certidões

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS		Nº Autenticação: <b>8245926366</b> Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 24580/2016
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO		
VIVA RIO LAD DA GLÓRIA 99 GLÓRIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ		
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 style="text-align: center;"><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p style="text-align: center;"><i>Rio de Janeiro, 2 de SETEMBRO de 2015.</i></p> <p style="text-align: right;"><i>HORA: 12:39</i></p> <p style="text-align: center;">           Aljezio Alvarez Arruda          Fiscal de Rendas          Matr. 107227588-5          Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas       </p>		
<b>OBSERVAÇÕES</b>		
<p><i>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></i></p> <p><i>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</i></p>		

J.



Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 08/09/2015 - 15:24:48

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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**

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

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00343941/0001-28

**Razão Social:** VIVA RIO

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

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:** 15/09/2015 a 14/10/2015

**Certificação Número:** 2015091500580847174939

Informação obtida em 25/09/2015, às 17:09:49.

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



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 739742015, que no período de 1977 até 18/08/2015 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo.

RAZÃO SOCIAL: Viva Rio

CNPJ: 00.343.941/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.64335.5

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: K46V.5210.V070.9541

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

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador da Dívida Ativa:

Rua do Carmo, 27-Térreo, Centro

Emitida em 24/08/2015 às 09:54:19.7



12 Balancete

BALANCETE	UPA TRAJA			
	jul-15	ago-15	ago-15	ago-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
<b>ATIVO</b>	8.023.480,77	5.228.611,14	(5.349.603,08)	7.902.488,82
<b>CIRCULANTE</b>	8.023.480,77	5.228.611,14	(5.349.603,08)	7.902.488,82
CAIXA	2.000,00			2.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	7.055.487,84	1.034.256,33	(3.959.138,32)	4.130.605,85
OUTROS CREDITOS	660.608,02	2.170.000,00		2.830.608,02
CONTAS A RECEBER DO PROJETO		1.584.670,22	(1.000.000,00)	584.670,22
ESTOQUES	305.384,90	439.684,59	(390.464,76)	354.604,73
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
<b>PASSIVO</b>	(8.023.480,77)	2.256.373,62	(2.135.381,68)	(7.902.488,82)
<b>CIRCULANTE</b>	(6.103.094,77)	1.995.468,10	(2.135.381,68)	(6.243.008,35)
CONTAS A PAGAR	(56.983,94)	19.312,70	(19.312,70)	(56.983,94)
MATERIAL DE CONSUMO	(668.804,78)	178.174,10	(444.089,69)	(934.720,36)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(1.114.373,66)	487.079,97	(487.079,97)	(1.114.373,66)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	(640.419,00)	713.897,50	(701.537,85)	(628.059,35)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(220.050,75)	225.960,59	(218.899,07)	(212.989,23)
PROVISÕES	(3.140.230,27)	76.785,93	(182.595,91)	(3.246.040,25)
OUTROS CONTAS A PAGAR	(55.902,59)	87.927,53	(81.866,49)	(49.841,55)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	(206.329,78)	206.329,78		-
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	(1.920.385,99)	260.905,52		(1.659.480,47)
<b>DEMONSTRATIVO DE RESULTADO</b>				
<b>RECEITAS</b>				
RECEITA DO PROJETO	35.286.963,00		1.791.000,00	37.077.963,00
OUTRAS RECEITAS	58.770,77		16.250,14	75.020,91
RECEITAS FINANCEIRAS	78.832,99		18.006,19	96.839,18
<b>TOTAL RECEITAS</b>	35.424.566,76		1.825.256,33	37.249.823,09
<b>DESPESAS</b>				
PESSOAL	(18.862.659,95)	(1.103.032,83)		(19.965.692,78)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(6.985.354,27)	(487.079,97)		(7.472.434,24)
MATERIAL DE CONSUMO	(4.304.430,80)	(394.869,86)		(4.699.300,66)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	(196.344,55)			(196.344,55)
SERVIÇOS PÚBLICOS	(497.323,53)	(19.312,70)		(516.636,23)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	(3.634,18)			(3.634,18)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(1.635.538,85)	(81.866,49)		(1.717.405,34)
DESPESAS INVESTIMENTO	(32.659,90)			(32.659,90)
<b>TOTAL DESPESAS</b>	(32.517.946,03)	(2.086.161,85)		(34.604.107,88)
<b>RESULTADO MENSAL</b>		(260.905,52)		
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	1.920.385,99			1.659.480,47

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

Assessoria Contábil e Financeira  
7 de Agosto de 2015

*J.*