



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA 24h MARÉ

Relatório de Execução

Competência 05/2015

Contrato de Gestão nº 028/2013

Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento

g.

Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	9
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	11
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	12
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	13
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	13
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	14
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	15
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	15
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	16
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	17
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	18
4	Considerações Finais	19
5	Anexo	20
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	20
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	22
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	25
5.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente	27
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	28
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	29
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	30
5.8	Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico.....	31
5.9	Anexo 9: Transferências.....	32
5.10	Anexo 10: CNES.....	33
6	Recursos Financeiros.....	35
6.1	Fluxo de Caixa.....	35
6.2	Despesas Realizadas.....	36

6.3	Conciliação Bancária.....	36
6.4	Demonstrativo Contábil Operacional.....	36
7	Relatório Administrativo.....	36
7.1	Aquisição de Bens Duráveis.....	36
7.2	Aquisição de Outros Investimentos.....	36
7.3	Recursos Humanos.....	37
7.4	Serviços de Terceiros Contratados.....	38
8	Anexo B.....	41
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	41
8.2	Extratos Bancários.....	42
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	50
	8.3.1 – Sede.....	50
	8.3.2 – Unidade.....	78
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	152
9	Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	173
10	Tributos.....	254
10.1	Tributos Pessoa Física.....	254
10.2	Tributos Pessoa Jurídica.....	277
11	Certidões.....	322
12	Balancete.....	326



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

O documento está estruturado de acordo com as linhas de ação estabelecidas pela Comissão Técnica de Apoio – CTA, que monitora e avalia o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato e se as mesmas são apresentadas em conformidade com os eixos em análise.

2 Produção Assistencial

No âmbito assistencial, além da preocupação de sistematizar e consolidar as informações entre a produção contratada e a realizada, a OSS Viva Rio tem como objetivo garantir a contratação de profissionais qualificados para atender adultos 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.

A assistência aos usuários começa na “porta de entrada”, dessa forma primamos por um Acolhimento com Classificação de Risco composto por profissionais de saúde devidamente treinados, otimizando e garantindo ao usuário um atendimento realizado apenas por equipe de profissionais de saúde para toda e qualquer informação acerca de suas queixas e dúvidas, esclarecendo a estes os serviços oferecidos.

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

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

ATIVIDADES	MAIO/2015		
	PREV.	REAL	%
ACOLHIMENTO	9.804	14.062	143%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.804	13.239	135%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	9.314	12.688	136%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.293	448	35%
PROCEDIMENTO	31.678	54.982	174%
EXAMES	10.783	7.013	65%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL*	530	13.954	2633%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	47.825	87.189	182%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (13.239), ODONTOLOGIA (448) E SERVIÇO SOCIAL (267)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Maré referente à Competência 05/2015 foram acolhidos 14.062 pacientes, dentre estes 13.239 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 12.688 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 9.189 e pediatria, 3.499), o que gerou uma média diária de 454 pacientes acolhidos, 427 classificados e 409 (clínica médica, 296 e pediatria, 113) atendidos, superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1). Quando comparado com MAIO/2014, observa-se um aumento 25%, 26% e 26% para as atividades acolhimento, classificação de risco e atendimento, respectivamente. Em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 3%, 2% e 2% para essas atividades, respectivamente.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 54.982 procedimentos, 13% a mais que MAIO/2014 e 7% a mais que o mês anterior, sendo os mais frequentes: 13.717 aferições de pressão arterial (25%), 13.242 acolhimento com classificação de risco (24%), 12.882 atendimentos de urgência em atenção especializada (23%), e que juntos contabilizam aproximadamente 72% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação alcançou 174% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 6.352 (91% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.802 hemogramas completos (28%); 627 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (10%); 501 dosagens de uréia (8%), e 488 dosagens de creatinina (8%). Foram realizadas 329 radiografias (5% do total de exames), e conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 94 radiografias Peri-apical (29%), 73 radiografia de tórax (PA) (22%) que juntos contabilizam aproximadamente 51% das radiografias realizadas. Os



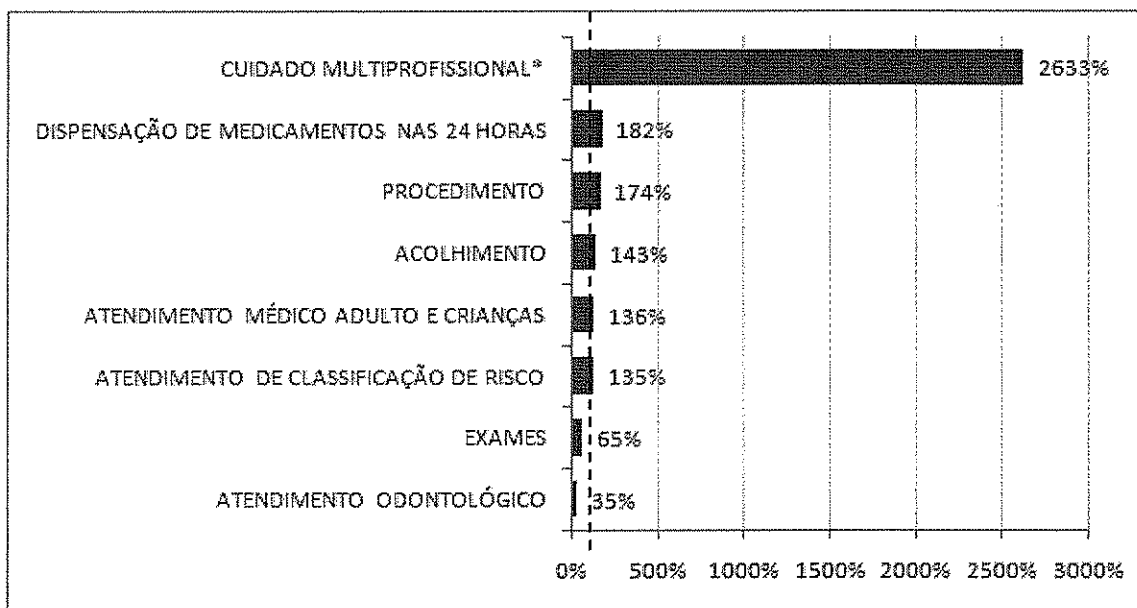
eletrocardiogramas corresponderam 5% do total (332 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 7.013 exames, 20% a mais que o mês anterior e 9% a menos quando comparado a MAIO/2014. (Gráfico 1).

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 a 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 (7.013) e procedimentos (54.982), totalizando desta maneira 61.995 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 87.189 medicamentos, 10% a mais que o mês anterior e 28% a menos quando comparado a MAIO/2014, superando as expectativas (182%). (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 (267 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (448 atendimentos) e a classificação de risco (13.239), totalizando 13.9547 atendimentos, o que superou as expectativas (2633%). (Gráfico 1, Anexo 1) Contudo, permanece uma dúvida para o Viva Rio para o correto conceito de Cuidado Multiprofissional, uma vez que, o valor apresentado como previsto está muito inferior à soma da quantidade de atendimentos previstos em Odontologia, Serviço Social, e Classificação de Risco.

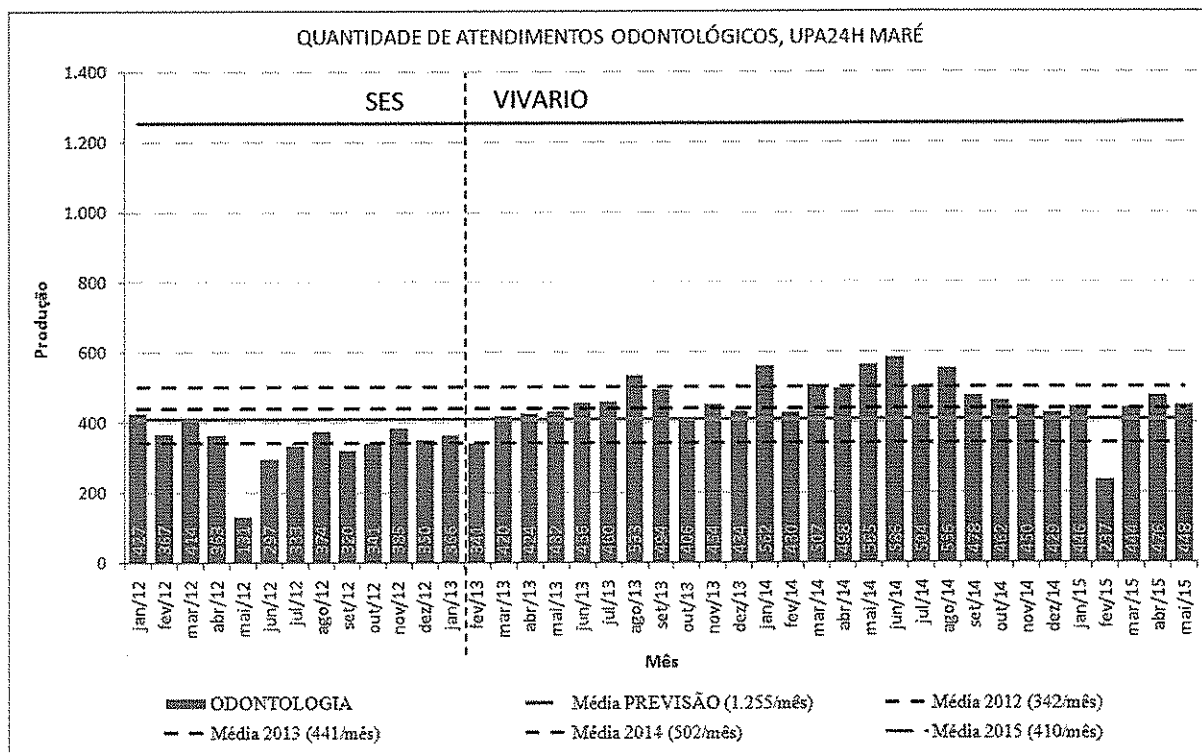
Gráfico 1: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Maré, MAIO/2015



Fontes: UPA 24h Maré
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 131 a 586 atendimentos ao longo de 41 meses (Janeiro/2012 a MAIO/2015). Quando comparado com MAIO/2014, observa-se uma diminuição de 21% e 6% a menos que o mês anterior. Ao avaliar o atendimento médio entre os anos, observa-se para 2012, em média de 342 atendimentos/mês, enquanto que para 2013, houve um aumento de 29%, com uma média de 441 atendimentos/mês. Já para 2014, o aumento foi de 14%, com uma média de 502 atendimentos/mês. E para 2015, os cinco primeiros meses foram 18% a menos que a média de 2014, com 410 atendimentos. (Gráfico 2, [Anexo 1](#))

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



Fontes: UPA 24h Maré
 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 o atendimento mensal de toda a unidade, 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 gerados na UPA Maré para o início do contrato de gestão. Observa-se que 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 72 pontos e com conceito A.



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

INDICADORES DE DESEMPENHO			MAIO/2015			
			Resultado Alcançado		Meta	Pontos
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	564	67%	80%	0
		Total de usuários atendidos entrevistados	845			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados	Total de prontuários finalizados corretamente após atendimento	13.209	100%	100%	9
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	13.209			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	12	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	12			
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	189	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	189			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	9.463	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	9.561			
7	Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	23	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	23			
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.190	73%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.626			
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	6.811	62%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	11.038			
10	Taxa de transferência dos usuários	Total de usuários transferidos	30	0,2%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	13.403			
11	Taxa de profissionais cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	48	100%	100%	8
		Total de médicos na Unidade	48			
Total						72
Conceito						A



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

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

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

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

Fonte: Totem (ECO Sistemas) (Anexo 3)

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 845 usuários atendidos foram pesquisados e destes 564(67%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, não atingindo a meta estipulada.

Conforme a gerência administrativa da unidade, o aumento da taxa de insatisfação justifica-se devido a busca elevada de 26% a mais de usuários se comparado ao mês anterior (Abril/2015) que procuraram a unidade para atendimento médico.

Igualmente, uma vez que a opinião dos pacientes em observação é de fundamental importância para avaliação do serviço prestado, foi implantando neste ambiente (salas de observação) a pesquisa de satisfação. Essas foram realizadas, e contabilizaram 08 usuários em observação pesquisados e todos se diziam satisfeitos com o serviço prestado pela unidade.

Este indicador analisa o grau de satisfação do usuário com relação ao tempo de espera para o atendimento; as instalações da unidade; o atendimento de cada equipe separadamente e a utilização de medicamento.

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

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

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

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

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

No presente mês, dos 13.292 prontuários gerados, 13.209 foram analisados pela comissão de revisão de prontuários e finalizados corretamente. De todos os atendimentos realizados, segundo a



unidade, 83 permaneceram em aberto em virtude de fatores como: boletins abertos no final dos últimos dias do mês e pacientes em salas de observação que permanecem na unidade de uma competência para outra. Dessa forma, a meta de 100% para este indicador foi alcançada.

Dado que o Prontuário é um documento onde consta um conjunto de informações de saúde/atendimento (diagnóstico, exames realizados, tratamento e encaminhamentos), o mesmo é uma ferramenta importante tanto para os profissionais de saúde, quanto para o paciente que tem o direito de solicitá-lo. Os registros da equipe assistencial têm papel preponderante na segurança, no controle do tratamento médico e para análise de dados. Por este motivo, a unidade monitora o encerramento dos boletins de atendimento e orienta a sua equipe a manter o mínimo de boletins em aberto, deixando somente os que permanecem aguardando exames no final de plantão, além de cobrar que o profissional que irá dar seguimento ao atendimento finalize o boletim após a avaliação do paciente.

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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

Neste mês foram contabilizados 12 óbitos (09 na unidade e 03 já cadáver) e destes, 08 ocorreram com tempo de permanência menor que 24 horas e 04 maior que 24 horas, sendo todos analisados pela comissão de óbitos.

A comissão de óbitos da UPA Maré reuniu-se para avaliar os prontuários dos usuários que foram a óbito na unidade. Para obter as informações necessárias, a comissão utiliza como ferramentas para coleta de dados, o sistema Klinikos, o livro de ordens e ocorrências das salas de observação e o livro de registro de óbitos da unidade.

Quanto ao diagnóstico, foram registrados: 03 de causa ignorada, 05 de pneumonia, 01 de cirrose hepática, 01 de choque cardiogênico, 01 de acidente vascular encefálico e 01 edema agudo de pulmão. Dos óbitos, três foram encaminhados para IML.



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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

Estiveram em observação neste mês 27 usuários com diagnóstico de infecção, destes 14 casos na observação amarela adulto e 13 casos na observação amarela pediátrica, todos os prontuários foram analisados, gerando um percentual de 100% neste indicador.

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar da unidade, não ocorreu diagnóstico de infecção intra-hospitalar, ou seja, todos os 27 usuários com diagnóstico de infecção foram de origem comunitária. A CCIPH reconhece a importância da investigação e do rastreamento dos casos diagnosticados na unidade. Todos os protocolos para prevenção e controle de infecção são realizados com critérios na unidade: rastreamento de germes multi resistentes através da coleta de swab, hemocultura e urinocultura de acordo com orientações passadas pela SES-CECIH, conforme descrição na ata da comissão de CCIPH. Foi também realizado treinamento da equipe de Enfermagem, sobre vigilância de processos e troca de artigos hospitalares.

A Comissão de Revisão de Prontuários faz parte de um conjunto de padrões apropriados para garantir a qualidade da assistência aos pacientes, bem como a segurança da informação e a cada mês vem demonstrando que esse indicador se mantém dentro da meta estabelecida.

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

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

Denominador: Total de prontuários salas amarela e vermelha

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

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



A comissão está apta a revisar o prontuário do paciente, identificar as não conformidades e regularizá-las, comunicar os responsáveis pelos registros, para garantir a qualidade das informações do paciente durante a assistência.

Foram gerados para no presente mês 189 prontuários nas salas de observação, destes 98 na sala de observação amarela adulto, 63 na sala amarela pediátrica e 28 na sala de observação vermelha. Destes todos foram revisados pela comissão de revisão de prontuários, atingindo o percentual de 100 %.

Destaca-se pela comissão que todos os prontuários analisados foram devidamente preenchidos com as informações necessárias para análise e posteriormente encerradas.

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

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Considerando o total de 9.561 usuários adultos registrados, 9.463 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, o que equivale a 99%.

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



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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Para o presente mês, 23 usuários foram classificados com risco Vermelho e todos foram atendidos no tempo estipulado (≤ 5 minutos), totalizando 100%.

Com referência ao tempo de atendimento, os usuários classificados com o risco vermelho são prontamente atendidos em um tempo inferior a 5 minutos. Porém, sabe-se que na prática, a prioridade da equipe de saúde na unidade é o atendimento e estabilização do quadro clínico hemodinâmico do paciente, sendo assim, o boletim do paciente e as informações pertinentes ao seu quadro clínico somente são registrados no sistema após a realização do atendimento.

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

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciado a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão. Assim, o indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 1.626 pacientes classificados como amarelo, 1.190 (73%) 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 1.479 pacientes classificados, 1.100 (74%) foram atendidos na meta, e nos “Amarelo Observação”, dos 147 classificados, 90 (61%) 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 17 minutos, abaixo da meta sugerida. Também temos que considerar o aumento de 26% da demanda dos atendimentos médicos quando comparado com o mesmo período de 2014, o que implica no não alcance da meta.

A qualificação da “porta de entrada” da unidade é um fator de importância e que interfere diretamente no tempo de espera para atendimento. Por este motivo a unidade permanece atuando na capacitação e qualificação dos profissionais que fazem parte do processo de atendimento dos usuários, uma vez que no acolhimento é feita a primeira avaliação do paciente, os profissionais são frequentemente orientados sobre a necessidade de priorizar e atender o paciente classificado como risco amarelo assim que o mesmo é classificado, além da organização de filas na porta dos consultórios médicos o que agiliza o atendimento e diminui o tempo de espera.

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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde é realizada assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 11.038 pacientes classificados como verdes, 6.811 foram atendidos dentro do tempo estipulado \leq 50 minutos obtendo um percentual de 62%, alcançando a 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 44 minutos, menor do que quando avaliado com o tempo entre o Acolhimento e o Atendimento (56 min). Assim como os atendimentos dos pacientes classificados com risco amarelo, o aumento da demanda neste mês implicou no não alcance da meta.

A coordenação da unidade acompanha e monitora frequentemente o tempo de espera dos usuários, realizando reuniões com o corpo clínico para apresentação dos resultados com o intuito de cobrar e motivar a equipe, além de se empenhar em manter o vínculo destes profissionais o que implica em um maior comprometimento e afincamento no que diz respeito ao atendimento ao usuário e o cumprimento das metas para se obter melhores resultados. O comprometimento das equipes vem sendo visto e confirmado através dos resultados mensais, que melhoram ou se mantêm.

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

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

A taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que são transportados da unidade através da ambulância e permanecem no local de destino) manteve-se dentro da meta estipulada nesta competência, sendo de 0,2%.

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 30 transferências que ocorreram na unidade, 21 foram através de uma Ambulância Avançada (70%) e 09 por meio de Ambulância Básica (30%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam pacientes oriundos da UPA Maré foram o Hospital Municipal Souza Aguiar com 20% e o Hospital Estadual Getúlio Vargas, CER Ilha e o Hospital Municipal Salgado Filho com 13% cada.

As transferências ocorrem por meio de regulação no âmbito municipal, e estadual e traz benefícios para a população como também favorece a organização da gestão da rede assistencial da



saúde. Ou seja, na unidade de pronto atendimento é feita a estabilização desse paciente de alto risco e de forma criteriosa ele será transferido para uma unidade hospitalar de referência.

A população é beneficiada na medida em que o acesso aos serviços de saúde é proporcionado de forma ordenada, quando garantido o atendimento ao usuário em tempo oportuno à sua necessidade. A transferência de pacientes entre unidades pré hospitalares e hospitalares de atendimento às urgências, unidades de diagnóstico, terapêutica ou outras unidades de saúde que funcionem como bases de estabilização para pacientes graves, sempre ocorre de forma regulada. Esse processo tem como finalidade direcionar aqueles pacientes de maior gravidade para unidades de referência que é capaz de prestar o atendimento necessário para cada diagnóstico.

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

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

No que diz respeito ao indicador “Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES”, para o mês de Fevereiro na unidade há um total de 218 profissionais, destes são 48 médicos contratados pelo Viva Rio, e todos estavam com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%).



4 Considerações Finais

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

Nesta competência, a UPA 24h Maré atingiu um total de 72 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados neste mês, 08 foram alcançados, sendo estes: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito; Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH; Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro; Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos; Taxa de transferência dos usuários; e Taxa de profissionais cadastrados no CNES. Os indicadores de Taxa de satisfação do usuário; Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos; Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos teve sua meta alcançada.

Quanto à produção da unidade (Acolhimento, registro e Atendimento Médico) observa-se quando comparado com MAIO/2014 um aumento 25%, 26% e 26% para as atividades, respectivamente. Em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 3%, 2% e 2% para essas atividades, respectivamente.

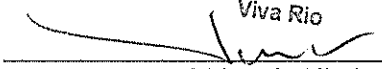
O presente mês apresentou um comportamento atípico na demanda da unidade. Este aumento da demanda citado anteriormente constitui um crescimento não esperado, uma vez que no mesmo período do ano anterior não indicava este crescimento. Vale destacar, que tal crescimento impactou no tempo de atendimento, porém mesmo com o aumento da demanda observa-se uma queda nos exames e nos medicamentos, mostrando aumento na eficiência da unidade com o mesmo grau de resolutividade e o cumprimento dos 8/11 indicadores alcançando conceito A.

Conclui-se que a unidade permanece se empenhando na melhoria dos resultados. Com a continuidade nas adequações, melhora a qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos na unidade. As ações de melhorias necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade vêm sendo realizadas e o aparecimento de resultados significativos é observado nos dados dos indicadores.

Atenciosamente,

Sebastião Santos
Procurador
Viva Rio

Rio de Janeiro, 10 de junho de 2015.




José Viana de Oliveira Paiva
PRESIDENTE DA OSS VIVA RIO



5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

		Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saude - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare UPA MARE Produção diária por setor	
Período.: 01/05/2015 a 01/06/2015			
Turno da Todos			
ACOLHIMENTO			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL			27
CLÍNICA MÉDICA			9.644
ODONTOLOGIA			513
PEDIATRIA			3.878
Total por Setor			14.062
ATENDIMENTO			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL			267
CLÍNICA MÉDICA			9.189
ODONTOLOGIA			448
PEDIATRIA			3.499
Total por Setor			13.403
Internação de Observação			
Clínica		Total	
CLÍNICA MÉDICA			57
PEDIATRIA			9
Total por Setor			66
Urgência			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL			92
CLÍNICA MÉDICA			9.581
ODONTOLOGIA			523
PEDIATRIA			3.793
Total por Setor			13.969
Classificação de Risco			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL			1
CLÍNICA MÉDICA			9.463
ODONTOLOGIA			26
PEDIATRIA			3.749
Total por Setor			13.239
produto_upa_diaria.rpt			
Emissão em: 01/06/2015 11:04:32			
Usuário: ELIZABETE SALES DE SOUZA			
Página: 1			

9.



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
UPA MARE
Produção diária por setor

Período...: 01/05/2015 a 01/06/2015

Turno da: Todos

Totais no Período:

Acolhimento	14.052
Urgência	13.989
Emergência	0
Classificação de Risco	13.229
Atendimento Médico	13.403
Internação de Observação	66

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	1.802	28%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	627	10%
DOSAGEM DE UREIA	501	8%
DOSAGEM DE CREATININA	488	8%
DOSAGEM DE POTASSIO	453	7%
DOSAGEM DE SODIO	450	7%
DOSAGEM DE GLICOSE	414	7%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	232	4%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	223	4%
DOSAGEM DE TROPONINA	203	3%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	176	3%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	175	3%
DOSAGEM DE AMILASE	134	2%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	119	2%
DOSAGEM DE MAGNESIO	102	2%
DOSAGEM DE LIPASE	60	1%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	26	0%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	23	0%
DOSAGEM DE CALCIO	23	0%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	22	0%
DOSAGEM DE CLORETO	16	0%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	13	0%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	12	0%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	9	0%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	9	0%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8	0%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	7	0%
ALBUMINA SORO	6	0%
CULTURA PARA BAAR	6	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	5	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	5	0%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	3	0%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	6.352	91%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	94	29%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	73	22%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	22	7%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	19	6%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	16	5%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	15	5%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	15	5%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	11	3%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	11	3%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	10	3%
RADIOGRAFIA OSSOS PROPRIOS DO NARIZ (MÍNIMO 2 INCIDÊNCIAS)	6	2%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	4	1%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	3	1%
RADIOGRAFIA DE BRACO	3	1%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	3	1%
RADIOGRAFIA DE MAO	3	1%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2	1%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	1%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2	1%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2	1%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	0%
RADIOGRAFIA DE BACIA	1	0%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1	0%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0%
RADIOGRAFIA DE PERNA	1	0%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1	0%
RADIOGRAFIA DE COXA	1	0%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0%
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	0%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	329	5%
ELETROCARDIOGRAMA	332	5%
TOTAL (EXAMES)	7.013	11%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	13.717	25%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	13.242	24%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12.882	23%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	5.014	9%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	2.826	5%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	968	2%
TAXIMETRIA	819	1%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	779	1%
INALACAO / NEBULIZACAO	752	1%
GLICEMIA CAPILAR	627	1%
OXIMETRIA	603	1%
TROCA DE FRALDAS	379	1%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	363	1%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	320	1%



CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	227	0%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	185	0%
MONITORIZAÇÃO	174	0%
ASPIRAÇÃO	139	0%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	126	0%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	124	0%
OXIGENOTERAPIA	118	0%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	111	0%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	108	0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	81	0%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	46	0%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)	30	0%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	30	0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	28	0%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	25	0%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	25	0%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	24	0%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	23	0%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	21	0%
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	13	0%
SONDAGEM GASTRICA	12	0%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	9	0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	5	0%
CURETAGEM PERIAPICAL	2	0%
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	2	0%
AJUSTE OCLUSAL	1	0%
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	1	0%
SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR	1	0%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	54.982	89%
TOTAL GERAL	61.995	



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

Fonte: Totem/Intus/ ECO Sistemas

08/06/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas
Pesquisas
Última atualização dos dados: 08/06/2015 às 03:33:00 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSUVA

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

Níveis de análise

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

<u>Pergunta</u>	<u>Resposta</u>	<u>Qtd Respostas</u>
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	BOM	203
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	EXCELENTE	136
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	REGULAR	124
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	RUIM	199
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	SATISFEITO	65
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	BOM	337
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	EXCELENTE	156
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	REGULAR	104
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	RUIM	156
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	SATISFEITO	82
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	BOM	312
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	EXCELENTE	192
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	REGULAR	91
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	RUIM	154
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	SATISFEITO	76
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	BOM	312
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	EXCELENTE	156
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	REGULAR	69
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	RUIM	166
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	SATISFEITO	93
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MÉDICA?	BOM	307
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MÉDICA?	EXCELENTE	146
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MÉDICA?	REGULAR	92
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MÉDICA?	RUIM	173
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MÉDICA?	SATISFEITO	104
<input type="radio"/> O SENHOR (A) FOI COMUNICADO SOBRE OS CUIDADOS A SEREM PRESTADOS ANTES DO PROCEDIMENTO REALIZADO?	NÃO	136
<input type="radio"/> O SENHOR (A) FOI COMUNICADO SOBRE OS CUIDADOS A SEREM PRESTADOS ANTES DO PROCEDIMENTO REALIZADO?	SIM	101
<input type="radio"/> O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	150
<input type="radio"/> O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	99
<input type="radio"/> O SENHOR (A) SABERIA DIZER O NOME DO MÉDICO QUE O ATENDEU?	NÃO	154
<input type="radio"/> O SENHOR (A) SABERIA DIZER O NOME DO MÉDICO QUE O ATENDEU?	SIM	91
<input type="radio"/> VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	NÃO	220
<input type="radio"/> VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	SIM	595

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

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

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

Funções ativas
 Filtros Ambiente

Filtros ambiente
 Ano/Mês = '2015-05'

Status dos objetos
 Grade visível
 Gráficos/Indicadores visíveis
 Paginação dos dados ativada - 60 registros

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.36.97.115:8000/?A=7&B=D75DF61B222E2235&C=3035D0736A965A4E&D=60E0716393A68E5AFA1D38C442C7&E=A6A565>

9.



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - MARÉ



ATA SAU – ref: maio 2015.
DATA: 03 de junho de 2015.
HORA: 10 horas
LOCAL: UPA Maré

Participantes: Durval de Oliveira e Silva e Aleandra Aleixo.

Aos três dias do mês de junho de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se na sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento Vinte e Quatro Horas – UPA 24 h. MARÉ, situada na Av. Brasil 4.880, Manguinhos, Rio de Janeiro, RJ, os integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), Durval de Oliveira e Silva e Aleandra Aleixo, Gerente Administrativo e Assistente Administrativo respectivamente para realizar a reunião mensal da Comissão de Atendimento ao Usuário, tendo como pauta efetuar o levantamento e análise dos dados das pesquisas de satisfação dos usuários, realizadas em papel. Foram efetuadas 8 pesquisas com os pacientes internados na sala amarela adulto, tendo tido 48 respostas, sendo 81.3% bom, 10.4% excelente e 8.3% satisfeito. Foram também realizadas 2 pesquisas com os pacientes internados na sala amarela pediátrica tendo tido 12 respostas, sendo 58.3% bom e 41.7% excelente. Nada mais havendo a tratar, eu, Durval de Oliveira e Silva, lavro a presente ata lida e assinada pelos membros presentes acima referenciados.

Durval de Oliveira e Silva

Aleandra Aleixo



5.4 Anexo 4:Prontuário finalizados corretamente

Fonte: Intus

UPA MARE									
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência									
Período de:	01/05/2015	x		31/05/2015					
011505310280	MARIA DO CEU MARGUES	F	78	31/05/2015	22:14:00	CLINICA MÉDICA	0h:18m	C - Alta a Pedido	
011505310281	EDUARDA BEZERRA DE LIMA	F	6	31/05/2015	22:12:00	PEDIATRIA	0h:36m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310282	LAIS CAETANO CHAVES SANTOS	F	12	31/05/2015	22:15:00	PEDIATRIA	0h:41m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310283	GABRIELA DA SILVA ROSA	F	32	31/05/2015	22:17:00	CLINICA MÉDICA	26h:50m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310284	PAULO RICARDO DOS SANTOS TEIXEIRA	M	9	31/05/2015	22:24:00	PEDIATRIA	26h:00m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310285	JOAO MIGUEL BATISTA CARNEIRO	M	1	31/05/2015	22:33:00	PEDIATRIA	0h:44m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310286	CELINA MARTINS DA SILVA SANTIAGO	F	35	31/05/2015	22:41:00	CLINICA MÉDICA	19h:04m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310287	JEANE MONTEIRO DOS ANJOS PESSOA	F	41	31/05/2015	22:43:00	CLINICA MÉDICA	29h:41m	D - Alta a Revelia	
011505310288	ELKIRENE CASSIMIRO E SILVA	F	43	31/05/2015	22:51:00	CLINICA MÉDICA	0h:25m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310289	JOAO PAULO DA SILVA CARNEIRO	M	27	31/05/2015	22:54:00	CLINICA MÉDICA	0h:13m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310290	MARCOS PAULO OLIVEIRA PEREIRA	M	16	31/05/2015	22:57:00	CLINICA MÉDICA	0h:31m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310291	CARLOS RENATO DA COSTA FERNANDES	M	39	31/05/2015	22:59:00	CLINICA MÉDICA	0h:14m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310292	MARIA JOSEFINA GREGORIO	F	102	31/05/2015	23:02:00	CLINICA MÉDICA	26h:07m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310293	MARCOS LUIZ DE SOUSA	F	27	31/05/2015	23:06:00	CLINICA MÉDICA	30h:11m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310294	FRANCISCA DAS CHAGAS MELO DE SOUZA	F	32	31/05/2015	23:17:00	CLINICA MÉDICA	0h:14m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310295	ALEXANDRE FELIPE SALOMAO	M	44	31/05/2015	23:18:00	CLINICA MÉDICA	26h:51m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310296	RHANNA OLIVEIRA ALVES DA SILVA	F	2	31/05/2015	23:19:00	PEDIATRIA	0h:38m	A - Alta por Decisão Médica	
011505310297	MATEUS DE SOUSA	M	17	31/05/2015	23:28:00	CLINICA MÉDICA	31h:50m	D - Alta a Revelia	
Total de Boletins Realizados: 13.209									
Total de Boletins: 13.292									
Total de Boletins Pendentes: 83 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.									
Total de Boletins Realizados: 13.209 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.									
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt									
Data de Impressão: 05/05/2015 13:31:41 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA									

9.



5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS DA UPA MARE

Aos três dias do mês de junho de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré - Maguinhos, a Comissão de Óbitos constituída dos membros, Edson Joaquim de Santana Coordenador Médico, presidente e os demais vogais, Paula Rocha Ribeiro, Coordenadora de Enfermagem, Wellington Lourenço Santana, enfermeiro e Guilherme da Silva de Luna Freire, médico. Iniciamos a avaliação dos óbitos ocorridos no período de primeiro a trinta e um de maio de dois mil e quinze, totalizando doze BAMS revisados. A Comissão utilizou instrumentos específico de coleta de dados, como o sistema Klinikos, o Livro de Ordens e Ocorrências e o Livro de Óbitos da Unidade. O preenchimento do Livro de óbitos mostrou-se completos com os dados elencados como obrigatórios relacionados ao preenchimento. Verificamos destes sete homens e cinco mulheres, na faixa etária entre dezesseis anos e oitenta e oito anos. Oito pacientes apresentaram tempo de permanência menor de vinte e quatro e quatro com tempo maior de vinte e quatro horas. A hora do óbito foi verificada em cinco ocorrências no horário diurno e sete no horário noturno. A predominância dos óbitos em dias da semana foi apresentada com um na segunda, um na terça, quatro na quinta, dois na sexta e três no sábado. Quanto ao diagnóstico de admissão, observamos três de Causa Ignorada, cinco de Pneumonia, um de Cirrose Hepática, um de Choque Cardiogênico, um de Acidente vascular Encefálico e um de Edema Agudo de Pulmão. Dos óbitos, três foram encaminhados ao IML. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana _____

Paula Rocha Ribeiro _____


Wellington Lourenço Santana _____

Guilherme da Silva de Luna Freire _____



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h


ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR DA UPA MARE

Aos três dias do mês de Junho de dois mil e quinze, às onze horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Mare, Avenida Brasil 4880, Complexo da Mare - Magalhães, Edson Joaquim de Santana, médico, Coordenador Médico, Paula Rocha Ribeiro, Coordenadora de Enfermagem, Ricardo Luis Passos Coelho Filho, Médico, Cassia Regina Cabral, enfermeira, Membros da Comissão de Infecção Pré-Hospitalar da Unidade de Pronto Atendimento da Mare sob a gestão da organização Viva Rio. Durante o período (01/05/2015 a 31/05/2015) as notificações compulsórias realizadas foram enviadas ao CMS Américo Veloso - Serviço de Vigilância em Saúde, respeitando o período de urgência e gerado SINAN. Nos casos de Notificações Imediatas de 24 horas, conforme o Fluxo estabelecida pelo CMSAV, após 17 horas ou em finais de semana e feriados foram notificados ao CIEVS (Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde). Dentre as notificações realizadas destacamos os doze casos de suspeita de Tuberculose, oito casos de Violência doméstica, sexual e/ou outras violências, oito casos de dengue, um caso de Hanseníase, dois casos de varicela e um caso de Coqueluche. Segundo informações colhidas, o total de óbitos no período foram doze, dos quais nenhum relacionado à infecção hospitalar. Houve quatorze casos em observação adulta por processos infecciosos sendo treze por Pneumonia e um do Trato Urinário. Na observação pediátrica tivemos onze casos de pneumonia e dois do trato urinário. As infecções acima descritas na observação adulta e pediátrica foram todas de origem comunitária. Em maio foi mantida a Vigilância dos processos pela CCIH e o rastreamento de entrada de pacientes na UPA 24h, porém não houve na unidade a coleta de Swabs nasal, oral e retal (pesquisa para MRSA, VRE, Acinetobacter, KPC, ESBL e ERC) e coleta de hemoculturas e urinoculturas. Houve participação na reunião agendada pelo Serviço de Vigilância em Saúde do CMS Américo Veloso na Cap 3.1 no dia 27/05/2015. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana _____
Paula Rocha Ribeiro _____
Cassia Regina Cabral _____
Ricardo Luis Passos Coelho Filho _____



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS DA UPA MARÉ

Aos três dias do mês de junho de dois mil e quinze, às quatorze horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré - Maguinhos, Edson Joaquim de Santana, médico, Coordenador Médico, presidindo a reunião, Paula Rocha Ribeiro, enfermeira, Coordenadora de Enfermagem, Nalla Dias Monnerat, médica, Carlos Eduardo Rodrigues, enfermeiro. Em maio foram gerados treze mil quatrocentos e três prontuários eletrônicos, clínicos, pediátricos, odontologia e serviço social. Os prontuários gerados pelas salas de observação (clínico e pediatria) e sala vermelha foram revisados pela Comissão de prontuário, num total de cento e oitenta e nove, sendo noventa e oito pela sala de observação adulta, (trinta e dois pacientes com mais de vinte e quatro horas e sessenta e quatro com menos de vinte e quatro horas), sessenta e três pela sala de observação pediatria, (com quatorze pacientes com mais de vinte e quatro horas e quarenta e oito com menos de vinte e quatro horas), e vinte e oito pela sala vermelha, (sendo oito pacientes com mais de vinte e quatro horas e vinte com menos de vinte e quatro horas), e todos tiveram finalização adequada do atendimento. As identificações em alguns Boletins não estavam incompletas, devido à área em conflitos, que alguns pacientes preferem não se identificar. A Comissão de Óbito avaliou doze prontuários, quanto à qualidade nos registros, identificação e preenchimento correto de quem prestou o cuidado não tendo nenhum quadro infeccioso associado ao diagnóstico principal. Dos vinte e oito casos internados na Sala Vermelha, tivemos sete removidos para outra unidade, oito transferidos para a Sala de Observação Amarela, um de alta, e doze óbitos. As notificações seguem diariamente para a CCIHUP. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana _____

Paula Rocha Ribeiro _____

Nalla Dias Monnerat _____

Carlos Eduardo Rodrigues _____



5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULANCIA	TIPO DE VAGA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/05/2015	BÁSICA	REGULADA		GERENILSON GONÇALVES	31	TCE	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
01/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		BRUNA FERNANDES	9M	TCE	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
01/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		MAXWELL FELIX DA SILVA	39	IAM	I.E.C.A.C	TRANSFERÊNCIA
02/05/2015	AVANÇADA	REGULADA	VAGA ZERO	ALEXANDRE DE SOUZA	30	COLELITASE	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
04/05/2015	BÁSICA	REGULADA	VAGA ZERO	MARLON CESAR DA PAIXAO	23	PAF EM MIE E PERNA	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
04/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		EDINALVA DE CARVALHO ALVES	47	IAM COM SUPRA	ISNT. ESTADUAL DE CARDIOLOGIA	TRANSFERÊNCIA
04/05/2015	BÁSICA	REGULADA		JARLENE SANTOS DA SILVA	15	APENDICITE ?	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
04/05/2015	BÁSICA	REGULADA		DAYANE DA SILVA	22	LITÍASE BILIAR	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
04/05/2015	BÁSICA	REGULADA		LARYSSA TAVARES BRANDÃO	15	COLELITASE ALITIASICA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
05/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		MIKAELLY GUIMARÃES	02A	FRATURA DE FÊMUR DIREITO	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
10/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARIANA ANDRADE LEITE	30	PAF COM FRATURA EM MID	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
11/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		JANDIRA BERNARDINO SILVA	81	HDA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
12/05/2015	BÁSICA	REGULADA	VAGA ZERO	BRENO MARINHO DOS SANTOS	11	PAF AMBOS OS PÉS	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
12/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		ENZO RAPHAEL A. MONTEIRO	1A	PNM ?	HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS	TRANSFERÊNCIA
13/05/2015	BÁSICA	REGULADA		MARIA CELESTE DOS SANTOS	59	AVE ?	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
13/05/2015	BÁSICA	REGULADA		JOSÉ PAULO DE LIMA	27	APENDICITE ?	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
14/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARIA DO ROSARIO DE OLIVEIRA	89	HAS . ICC	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE	TRANSFERÊNCIA
17/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		MIGUEL ARTHUR S. MOURA	6M	BRONQUIOLITE	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
17/05/2015	BÁSICA	REGULADA		DAYANE DA SILVA	22	PIELONEFRITE ?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
19/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARIA LUCIA TEIXEIRA DE SOUZA	2A	TCE	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
20/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		TATIANE MOURA DOS SANTOS	16	PARTO	HOSPITAL GERAL BONSUCESSO	TRANSFERÊNCIA
21/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		YNGRID FELIX DIAS CHAGAS	4	DOR VÔMITO E FEBRE	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
23/05/2015	AVANÇADA	REGULADA	VAGA ZERO	RITA DE CASSIA GOMES	41	ABORTO ESPONTÂNEO	HOSP. MARIA AMELIA	TRANSFERÊNCIA
23/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		ROSA PADILHA	80	IRA	HOSP. NAVAL MARCILIO DIAS	TRANSFERÊNCIA
26/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		SONIA MARIA DE OLIVEIRA PERES	58		HOSPITAL FEDERAL DA LAGOA	TRANSFERÊNCIA
27/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		PEDRO HENRIQUE JUSTINODA SILVA	3A	ABDOME AGUDO? PNM	HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO	TRANSFERÊNCIA
29/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARCELO LIMA	46	IAM	HOSPITAL ESTADUAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
29/05/2015	AVANÇADA	REGULADA	VAGA ZERO	REHAN ALMEIDA PRAZERES	18	PAF FACE	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
29/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		ADRELINE MESQUITA MEDEIROS	17	CRISE CONVULSIVA	HOSPITAL MUNICIPAL FERNANDO MAGALHÃES	TRANSFERÊNCIA
30/05/2015	AVANÇADA	REGULADA		EDVALDA ALVES DA SILVA	88	PANCREATITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA

9.



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 28/05/2015
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 16:20
Competência: 05/2015				Versão: 3.1.31
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01467931705	700004559906003	ANA HELENA BARBOSA DA SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
86021982720	980016283497867	BRENO ROMITA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
07758589600	980016287984029	BRUNO LEONARDO DE CARVALHO BURATTO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
11382464762	980016288445059	CAIO JOSE DE ARAUJO SIMAS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
09941896720	980016294630059	CAROLINA MENDONCA GAMA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
13634304758	701308616135030	CECILIA TRABBOLD CARRASCO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
02069810313	980016294177478	CLAUDIO REVIL FERREIRA VIANA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
96252111287	7055014568991710	DANIELLE SANTANA MELLO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
74435116120	980016286140032	DAYANI GRACE PANIAGUA CONSUEGRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
28251709253	980016285101413	EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
07624698706	980016285692799	EMMANUELLE PINHEIRO BLANCO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
05656935736	980016286204437	GABRIELA MATTOS NIELSEN	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
05720811702	980016284929795	GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
70081297181	980016286401898	JOAQUIN JOSE MARENCO DE LA TORRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
61583138749	980016288055986	JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
01595760598	980016289903786	LAISE ALESSANDRA LEAL DA SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
04463968771	980016287634273	LEANDRO FERNANDES CHEUNG	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
01317692608	980016284927547	LEONARDO MAREGA ANGOTTI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
11718581750	980016286977916	MICHELLE MOREIRA SCHULZ SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
09670743710	980016284743543	MICHELLE PIMENTEL DA SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
09924501799	702109705927995	MONIQUE DOS SANTOS MATOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
08215075754	980016285216695	NADJA SORESINE DE OLIVEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
10123035783	980016285420675	NAILA DIAS MONNERAT	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
12434008704	980016289882223	NATHALIA CARDOSO DE BARROS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
05521164758	980016281901172	OTAVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
80750990287	980016294632159	RENAN CANTANHEDE SALLES ROSA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
08384028605	980016295910403	RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
10891186867	980016288880383	SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
01321254636	980016001165764	THIAGO AYUPE MOTA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
00758222106	980016288246838	THUANY SILVA SANTOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06212169764	708603054656386	VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
34743845890	980016295864533	YASMIN REIS MATOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
94212023172	980016280531673	YUMI MIYAHIRA VALOIS BARBOSA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
TOTAL: 33				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 28/05/2015
DATASUS	Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 16:19
Competência: 05/2015	CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA	Versão: 3.1.31

CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA

CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
05509445750	704608687270528	AMANDA REGINA FARIAS TEIXEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
97391530700	980016277805709	ANA LUCIA DIAS DE PAULA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
04677635692	702600271328741	ANDRE SA E PASCOAL	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
62811835334	980016289726051	BERGSON MORORO BESERRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
07969310621	700000902789206	BRUNA FORTES IGLESIAS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
85844705149	980016285848888	CAMILA MACHADO ZOMPERO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
18211097753	100122407930008	CELMA APARECIDA TARDELLI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
27546960835	980016289661677	CESAR CORREA AMADO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
49451677704	101146978220004	GLORIA MARIA MOREIRA DE CASTRO E	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
31334240841	980016293679003	LUCIENY CHARURI FURTADO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
33908629861	980016289898324	MARTHA LUISA FERNANDES ANTUNES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
09242844713	980016295160714	RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL ASSAR	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06952406760	190062770640005	SANDRO NEVES BOANADA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
05828391739	980016297094514	THAIANE SILVA LOPEZ	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06798166671	980016294619942	THAIS DE ARAUJO FREITAS GOMES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31

TOTAL: 15



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:

Demonstrativo do Fluxo de Caixa - MAIO/2015	
FLUXO DE CAIXA	
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	36.368,84
Contrato de Gestão	0,00
Receitas Financeiras	166,65
Outras Receitas	1.437.898,58
B - TOTAL DE RECEITAS	1.438.065,23
Pessoal	891.622,62
Material de Consumo	55.419,47
Serviços de Terceiros	410.862,25
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00
Serviços Públicos	29.383,91
Despesas Bancárias	3.208,62
Outras Despesas Operacionais	77.774,10
Investimentos	0,00
C - TOTAL DE DESPESAS	1.468.270,97
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	6.163,10
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE	
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	5.163,10
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)	1.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários	
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados	
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários	
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)	6.163,10



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Maio/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 81,98% 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 108,66% 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:

Contratações	
Auxiliar Adm	1
Tec de Enfermagem	1

O quadro funcional da unidade continua preenchido, inclusive o quadro de Médicos, atingindo a totalidade, e para não ocorrer problemas por falta de profissionais na unidade, colocamos profissionais atuando com plantões “coringa” para que o quadro de 4 médicos clínicos e 2 pediatras pudesse ser preenchido.

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



Apresentamos estabilidade no que concerne 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 Maré tiveram início em abril de 2015.

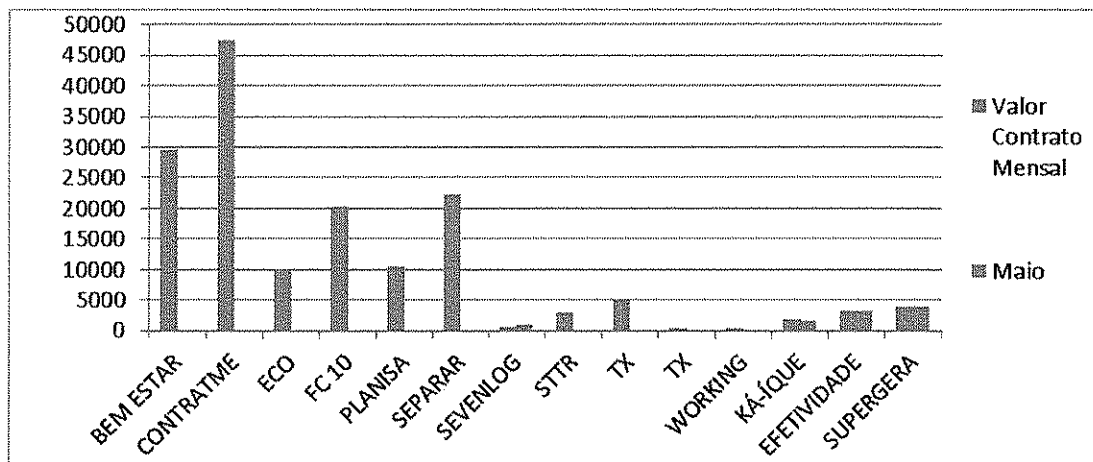
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
FC	MANUTENÇÃO PREDIAL E AR CONDICIONADO
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR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

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

- Serviços com custos fixos

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

Valores Fixos



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

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

BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
FC 10	Manutenção Predial	20.371,73	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	701,80	962,46
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	1.530,00
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
SUPERGERA	Manutenção de Geradores	4.000,00	4.000,00

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

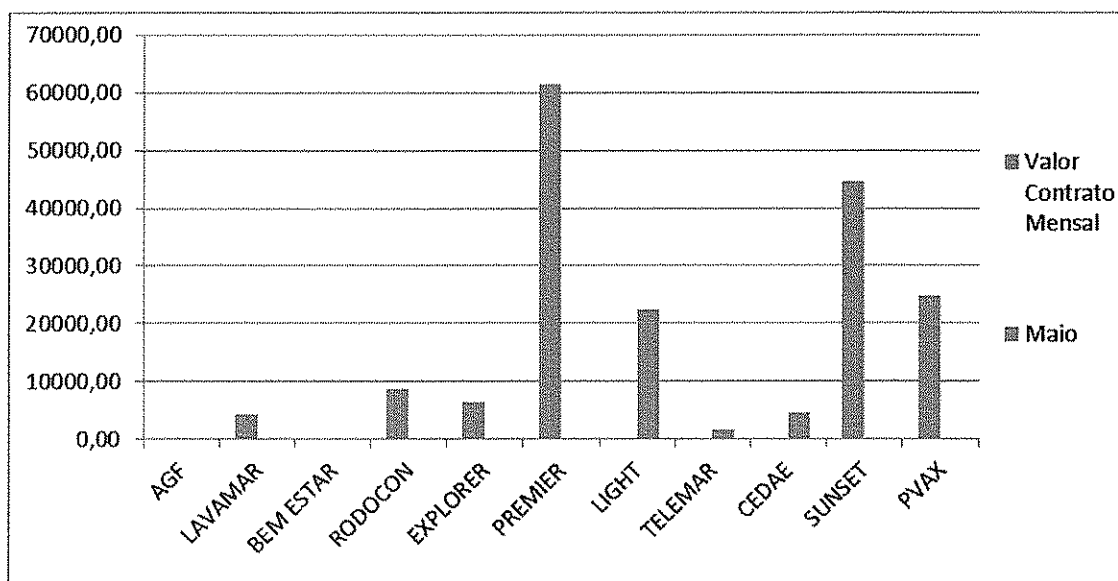


- Serviços com Custos Variáveis

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 Maio de 2015.

Empresa	Descrição	Valor	Valor Pago
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		22.427,81
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		1.595,87
CEDAE	Fornecimento de Água		4.541,8
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.



8.2 Extratos Bancários



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



Extrato Mensal / Por Período:

VIVARIO, [CNPJ: 000.343.941/0001-28]
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEUCADIO
 Data da operação: 06/05/2015 - 17h53

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0004210-2	34,30	34,30

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004210-2 | Entre 01/05/2015 e 31/05/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2015	SALDO ANTERIOR				35.387,84
04/05/2015	ESTORNO IR FONTE*	4135	115,48		35.483,27
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS	106079	728,01		36.211,28
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	157913		-183,83	36.047,46
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	ESTORNO DE RENDIMENTOS *	4135		-312,88	35.734,58
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-13.858,56	21.877,94
05/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-437,68	21.340,26
06/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-10.418,20	4.924,06
07/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-4.890,67	434,01
08/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-19,64	414,37
13/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-404,80	10,57
Total			843,44	-36.201,21	10,07

Os dados acima têm como base: 05/05/2015, às 17h53 e estão sujeitos a alterações!

Últimos Lançamentos:

Não há lançamentos para este tipo de extrato



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



Extrato Mensal / Por Período

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.855.049/0005-83
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data da operação: 08/05/2015 - 17h35

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0003193-3	:0,00	:0,00

Extrato de: Ag: 014 | CP: 0003193-3 | Entre 01/05/2015 e 31/05/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 09/05/2015 às 17h35 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 006.343.947/0001-28
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEACADIO
 Data da operação: 00/06/2015 - 17h45

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0004210-2	34,30	34,30

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004210-2 | Entre 01/05/2015 e 31/05/2015

Data	Lançamento	Deto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
04/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	13.856,55		13.857,56
	PAGTO ELETROH COBRANCA FETRANSPOR*	47		-23,80	13.833,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814802		-13.832,75	1,00
05/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	437,66		438,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814814		-210,88	227,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814129		-64,58	163,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814880		-162,20	1,00
06/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	16.416,30		16.417,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814213	26.800,00		43.217,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814274	2.500,00		45.717,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814628		-42.918,20	1,00
07/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	4.390,07		4.391,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814646	300,00		4.691,07
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81467		-3.235,30	1.455,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814456		-1,78	1.454,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814738		-1,99	1.452,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814828		-108,90	1.344,49
	CONTA DE TELEFONE INTERNET--OI FIXO	5880000		-1.343,40	1,00
08/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	18,04		20,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814240	14.000,00		14.020,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814881	500,00		14.520,04
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. COPOCENTRO INDUSTRIA	3258011		-320,00	13.700,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814882		-10.171,70	3.528,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814854		-1.880,29	2.648,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814863		-2.338,01	3,90
	DOC TED INTERNET	3258011		-7,90	1,00
11/05/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814244	9.500,00		9.501,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814668		-9.487,92	13,08
13/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	404,80		419,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814184	1.600,00		2.019,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814842	100,00		2.119,40
	PAGFOR DOC SO L	81413		-510,00	1.609,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814424		-1.607,48	1,00
14/05/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814417	100,00		101,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814818		-82,53	18,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814869		-1,49	17,28
15/05/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814866	36.300,00		36.307,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814240	11.300,00		47.607,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814266	59.800,00		107.407,28

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

	VIVA RIO	814893	20.000,00		121.507,28
	TARIFA BANCARIA	40915		-85,60	121.462,28
	Cesta Empresarial2				
	TED.DIF.TITUL.CO.H.BANK	8021182		-83.888,50	87.565,78
	DEST. BEM ESTAR MEDICINA F				
	TED.DIF.TITUL.CO.H.BANK	8031133		-36.288,12	51.277,66
	DEST. BEM ESTAR MEDICINA F				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814176		-15.221,79	16.055,87
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814210		-30,51	16.025,36
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814876		-4.475,03	11.550,33
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814885		-11.200,58	340,74
	VIVA RIO				
	DOC.TED INTERNET	8021182		-7,90	332,84
	TED INTERNET				
	DOC.TED INTERNET	8031133		-7,90	324,94
	TED INTERNET				
18/05/2015	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814810	500,00		824,94
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814348		-484,08	360,86
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814421		-282,60	90,96
	VIVA RIO				
19/05/2015	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814302	621.800,00		621.890,66
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814609		-14,20	621.876,76
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814657		-2,90	621.873,86
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814761		-621.768,82	85,04
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814945		-1,19	83,85
	VIVA RIO				
20/05/2015	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814624	21.000,00		21.083,85
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814035		-3.450,40	17.633,45
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814110		-517,07	17.016,38
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814315		-330,00	16.686,38
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814317		-3.833,39	12.852,99
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814397		-2.240,89	10.612,10
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814643		-4.553,19	6.058,95
	VIVA RIO				
21/05/2015	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814301	1.000,00		7.058,95
	VIVA RIO				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	48		-68,00	6.990,95
	RETRANSPOR.28590122				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814027		-212,98	6.777,97
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814176		-120,28	6.657,69
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814271		-27,25	6.630,43
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814383		-3,19	6.627,24
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814385		-265,49	6.361,75
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814945		-1.016,07	5.345,68
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814658		-65,00	5.280,68
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814660		-72,09	5.218,59
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814748		-144,86	5.071,73
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814920		-244,83	4.827,10
	VIVA RIO				
22/05/2015	DOC CREDITO AUTOMATICO*	533672	298,10		5.125,20
	FEDERACAO DAS EMP DE TRAN DE P				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814547	600,00		5.725,20
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814025		-360,50	5.365,70
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814132		-387,88	4.977,82
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814144		-333,04	4.644,78
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814153		-320,00	4.324,78
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814383		-488,00	3.766,78
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814384		-363,20	3.373,48
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814609		-386,28	2.987,20
	VIVA RIO				
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ	814802		-404,12	2.583,08
	VIVA RIO				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

	VIVA RIO	814880		-394,02	2.188,00
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814837		-148,55	2.040,51
25/05/2015	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814297	600,00		2.640,51
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814640	82.000,00		84.640,51
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814885	18.000,00		100.640,51
	TED.DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EXPARMA EXCELENCIA F	8596376		-18.280,00	84.360,51
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81425		-80.659,61	3.700,70
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814060		-814,14	3.186,56
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814099		-158,08	3.030,47
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814538		-353,24	2.677,23
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814834		-277,44	2.399,79
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814883		-678,83	1.720,96
	DOC TED INTERNET YED INTERNET	8866316		-7,90	1.713,06
26/05/2015	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814403	200.000,00		201.713,06
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814481	67.600,00		269.313,06
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814636	30.000,00		299.313,06
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814747	6.200,00		305.513,06
	PAGFOR DOC SD L	81426		-5.337,88	299.175,07
	DEP. IDENT. DP SINTE PJ RODOCN CONSTRUCCOES RODOVIARIAS	7000814		-3.143,51	296.031,56
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81426		-168.016,23	127.015,33
	TRANSF.CC PARA CC PJ FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	886605		-16.877,87	110.137,36
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814059		-67.583,98	42.553,38
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814465		-4.493,20	38.060,18
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814614		-1.720,71	36.339,47
	CONTA DE LUZ INTERNET -LIGHT/RJ	5876201		-23.466,62	12.872,85
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE FIDC/RJ	5888922		-4.541,80	8.299,05
27/05/2015	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814428	38.500,00		45.769,05
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814764	1.700,00		48.469,05
	PAGFOR DOC SD L	81427		-26,30	48.442,75
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81427		-58.330,22	10.112,53
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814098		-151,61	9.960,92
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	815113		-80,00	9.880,92
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814180		-2.666,70	6.945,22
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814256		-39,06	6.906,14
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814366		-1.209,58	5.696,56
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814689		-41,28	5.655,28
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814669		-1.760,77	3.894,51
28/05/2015	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR-26975419	49		-256,40	3.638,11
29/05/2015	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814058	164.000,00		167.838,11
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814807	1.500,48		169.138,59
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814878	6.000,00		175.138,59
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814695	3.500,00		178.638,59
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR-26713006	50		-8.396,40	170.242,19
	TRANSF.CC PARA CC PJ PAN DORA COMERCIO DE MATER	436726		-11,00	170.231,19
	TRANSF.CC PARA CC PJ WJM DENTAL LTDA ME	1400253		-238,10	171.993,09
	TRANSF.CC PARA CC PJ WJM DENTAL LTDA ME	1400513		-33,60	171.959,49
	TRANSF.CC PARA CC PJ WJM DENTAL LTDA ME	1400927		-33,60	171.925,89
	TRANSF.CC PARA CC PJ AGF SEGURANCA CONTRA INCEN	5425466		-33,72	171.892,17
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814228		-1.183,32	170.708,85



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814285	-4.842,65	168.068,20
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814286	-69.079,30	76.986,90
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814525	-1.360,19	75.817,71
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814508	-8.448,00	67.169,71
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814654	-54.791,14	12.378,57
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814662	-6.735,06	6.653,51
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814679	-1.500,48	5.153,03
Total		1.473.423,00	-1.468.270,07

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

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/06/2015	SALDO ANTERIOR				168,00
05/08/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814273	4.800,00		4.768,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814491	24.200,00		28.968,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814751	1.000,00		29.968,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814109		-162,20	29.806,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814329		-49,40	29.757,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814838		-49,40	29.707,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814847		-49,40	29.658,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814912		-657,76	28.990,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814914		-4.546,27	24.455,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814970		-24.113,71	341,76
08/08/2015	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814851	700,00		1.041,76
	TED-TRANSF ELET DISPON DEST.DEBORA P.S. ROSA	4612742		-657,14	384,62
	TARIFA DOC/TED	4612742		-7,00	-376,72
	TED INTERNET	53		-142,80	-233,62
	PAGTO ELETRON COBRANCA	53		-142,80	-233,62
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814123		-209,74	-24,18
Total			30.500,00	-30.644,72	24,18



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



Extrato Mensal / Por Período

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.856.043/0003-65
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data da operação: 09/05/2015 - 17h35

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0003193-3	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 014 | CC: 0003193-3 | Entre 01/05/2015 e 31/05/2015.

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 09/05/2015 às 17h35 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – Sede

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0024 - V.11.82.38.1					
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		GT UPA MARE / VIVA RIO		Emissão: 03/06/2015 10:48:36 AM					
00.343.941/0001-28		Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10064995 - Seção: 1					
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	54	278,10	43.025,13	0003	INSS	66	111,55	3.688,44
0005	SALARIO FAMILIA	1	0,04	1,05	0004	IRRF	50	147,69	5.771,61
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	2,79	267,61	0006	VALE TRANSPORTE	4	1,08	21,15
0024	FERIAS INDENIZADAS	5	5,90	484,52	0011	INSS 130. SALARIO	10	11,20	46,65
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	10	9,49	490,77	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	6	0,00	72,51
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	167,82	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	77,53
0041	FERIAS NO MES	1	1,09	454,01	0030	IRRF FERIAS	1	1,43	185,46
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,48	198,12	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	2	0,00	105,86
0048	130. SALARIO RESCISAO	10	3,52	476,59	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	652,72
0062	SALARIO PREVIO INDENIZADO	6	9,27	709,68	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,30	0,63
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	10	0,00	428,06	0061	IRRF FERIAS	1	0,37	1,84
0071	130. SALARIO INDENIZADO	6	0,34	66,93	0098	INSS FERIAS	1	0,57	26,58
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	1,09	151,34	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	10	0,00	3.426,64
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,48	66,04	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	8	25,71	1.301,95
0082	HORA EXTRA 50%	3	12,07	182,98	0456	VALE ALIMENTACAO	8	0,00	250,89
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	4	0,00	25,14	0614	ART. 480	1	0,00	15,12
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	5	0,00	20,42	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	16	0,00	669,84
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	5	0,00	50,15					
0094	GRATIFICACAO	6	0,00	483,88					
0097	INSALUBRIDADE	9	0,00	252,91					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.818,52					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	2,79	26,15					
0171	INDENIZACAO ARTIGO 479	1	0,00	413,03					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	6,90	1.204,31					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	15	0,00	1.798,78					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	14,66					
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	4,51					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	10	15,79	770,37					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0515	GRATIFICACAO DE DESEMPENHO	1	0,00	51,49					
0730	DSR (VALOR)	1	0,00	33,49					
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	1	0,00	59,38					
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	98,24					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	1,95					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	7,43					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	4,96					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	4,74					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	2,27					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	1,51					

Proventos	55.026,35	Descontos	16.315,42	Líquido	38.710,93				
FGTS Dep.	4.188,80	INSS Segurado	3.761,67	Base Sal. Fam.	5.765,37				
FGTS 13° Dep.	37,12	Estorno INSS	0,00	Base IRRF	47.030,09				
FGTS Dep. (SEFIP)	4.046,56	Base INSS	52.105,35	Base IRRF 13°	563,94				
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	563,94	Base IRRF Périas	992,89				
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	890,82	BASE PIS	522.518,56				
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	5.225,16				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00				
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00	Fórmula 4	0,00				
Base FGTS	52.364,14	Base INSS 20 Anos	0,00	Fórmula 5	0,00				
Base FGTS 13°	464,70	Base INSS 13° 20 Anos	0,00	Fórmula 6	0,00				
Base FGTS Afast.	208,63	Base INSS 25 Anos	0,00	Fórmula 7	0,00				
Base FGTS (SEFIP)	50.585,66	Base INSS 13° 25 Anos	0,00	Fórmula 8	0,00				
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	52.105,35	Fórmula 9	0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	563,94	Fórmula 10	0,00				
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00	Fórmula 11	0,00				
Base FGTS Ativos	50.377,02	Base INSS Pro-Labore	0,00	Fórmula 12	0,00				
Base FGTS 13° Ativos	0,00			Fórmula 13	0,00				
Base FGTS Demitidos	1.778,48			Fórmula 14	0,00				
Base FGTS 13° Demitidos	464,70			Fórmula 15	0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00			Base IRRF PLR	0,00				
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00								

Ativos	53	Demitidos	10	Lic. Maternidade	2				
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0				
Férias	2	Af. Ac. Trabalho	1	Lic. sem Vencto	0				
Outros	2	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0				
Puncs	70	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0				
Apos. Invalidez	0								



VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0025 - V.11.82.38.1
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 03/06/2015 10:48:36 AM
 00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

			TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	54	278,10	43.025,13	0003	INSS	66	111,55	3.688,44
0005	SALARIO FAMILIA	1	0,04	1,05	0004	IRRF	50	147,69	5.771,61
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	2,79	267,61	0006	VALE TRANSPORTE	4	1,08	21,15
0024	FERIAS INDEENIZADAS	5	5,90	484,52	0011	INSS 130. SALARIO	10	11,20	46,65
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	10	9,49	490,77	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	6	0,00	72,51
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	167,82	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	77,53
0041	FERIAS NO MES	1	1,09	454,01	0030	IRRF FERIAS	1	1,43	185,46
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,48	198,12	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	2	0,00	105,86
0048	130. SALARIO RESCISAO	10	3,52	476,59	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	652,72
0062	AVISO PREVIO INDEENIZADO	6	9,27	709,68	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,30	0,63
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	10	0,00	428,06	0061	IRRF FERIAS	1	0,37	1,84
0071	130. SALARIO INDEENIZADO	6	0,34	66,93	0098	INSS FERIAS	1	0,57	26,58
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	1,09	151,34	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	10	0,00	3.426,64
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,48	66,04	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	8	25,71	1.301,95
0082	HORA EXTRA 50%	3	12,07	182,98	0456	VALE ALIMENTACAO	8	0,00	250,89
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	4	0,00	25,14	0614	ART. 480	1	0,00	15,12
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	5	0,00	20,42	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	16	0,00	669,84
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	5	0,00	50,15					
0094	GRATIFICACAO	6	0,00	483,88					
0097	INSALUBERIDADE	9	0,00	252,91					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.818,52					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	2,79	26,15					
0171	INDEENIZACAO ARTIGO 479	1	0,00	413,03					
0191	PRORROGACAO LICENCA MATERNID	2	6,90	1.204,31					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	15	0,00	1.798,78					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	14,66					
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	4,51					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	10	15,79	770,37					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP TECNICA	1	0,00	82,88					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO	1	0,00	51,49					
0730	DSR (VALOR)	1	0,00	33,49					
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	1	0,00	59,38					
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	98,24					
0742	MEDIA S/ INSALUBERIDADE S/ 13	2	0,00	1,95					
0744	MEDIA S/ INSALUBERIDADE S/ AV	1	0,00	7,43					
0793	MEDIAS S/ INSALUBERIDADE S/ F	1	0,00	4,96					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	4,74					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	2,27					
0869	MEDIAS S/ INSALUBERIDADE S/ F	2	0,00	1,51					

Proventos	55.026,35	Descontos	16.315,42	Líquido	38.710,93
FGTS Dep. (SEFIP)	4.046,56			Base Sal. Fam.	5.765,37
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00			Base IRRF	47.030,09
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	3.761,67	Base IRRF 13°	563,94
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	0,00	Base IRRF Férias	992,89
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	52.105,35		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	563,94		
		Base INSS Ac. Teto	890,82		
		Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
		Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	50.585,66	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
		Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
		Base INSS Ñ Exp. Risco	52.105,35		
Base FGTS 13° Demitidos	464,70	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	563,94		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00		

Ativos	53	Demitidos	10	Lic. Maternidade	2
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	2	Af. Ac. Trabalho	1	Lic. sem Vencto	0
Outros	2	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	70	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0026 - V.11.82.38.1
Emissão: 03/06/2015 10:48:36 AM
Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

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

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/EASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X					
0005	SALARIO FAMILIA	5	80											
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6							X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X				
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X			X					
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X				X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X		
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0	X	X									
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0071	130. SALARIO INDENIZADO	71	0								X	X		
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X					X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X				
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X		X		X			
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	0	15	X	X				X	X				
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X		
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	62	0			X								
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0171	INDENIZACAO ARTIGO 479	124	0											
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	0	X	X	X			X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X			X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0											
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X			X					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO	0	0	X	X	X			X					
0730	DSR (VALOR)	0	0	X	X	X			X					
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	0	0											
0735	FERIAS EM DOBRO	0	0						X	X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0											
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0											
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0											
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0											
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0											
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0											

DESCONTOS/EASES (DEDUZ/ESTORNA)

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

LEGENDA:

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

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



VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0027 - V.11.82.38.1
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 02/06/2015 10:48:36 AM
00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = ECDEPIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Chapa
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Não
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10064995

9.



8.3.1 – Unidade

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0071 - V.11.82.38.1
 LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN UPA MARE / VIVA RIO Emissão: 03/06/2015 10:31:08 AM
 00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1

			TOTALS DA QUEBRA						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	191	5.302,72	508.215,35	0003	INSS	199	1.876,63	51.807,65
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	62,00	2.254,20	0004	IRRF	101	1.843,07	78.348,67
0020	ARREDONDAMENTO	6	0,00	2.281,02	0006	VALE TRANSPORTE	2	12,00	111,63
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	1.053,36	0011	INSS 130. SALARIO	3	24,00	172,94
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	27,50	1.132,76	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	37,57
0041	FERIAS NO MES	14	404,00	36.665,01	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	3	0,00	629,45
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	5	16,00	720,18	0030	IRRF FERIAS	5	100,00	4.626,67
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	13,00	1.896,16	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	14	0,00	41.544,90
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	728,71	0098	INSS FERIAS	14	135,00	3.598,57
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	3	0,00	291,00	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	3.705,42
0076	1/3 FERIAS NO MES	14	404,00	12.221,69	0163	ATRASSO	48	227,29	6.606,76
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	5	16,00	240,05	0182	PALTAS (EM HORAS)	31	945,00	19.151,40
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	2	0,00	3,13	0196	INSS FERIAS PROX MES	5	40,00	76,79
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	3	0,00	265,66	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	1.253,97
0094	GRATIFICACAO	46	0,00	78.540,28	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	44	336,20	21.183,18
0097	INSALUBRIDADE	193	0,00	32.780,99	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	2	0,00	28,56
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	3	0,00	4.128,27
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	25,00	939,25	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	58	0,00	3.345,86
0215	ATESTADO MEDICO	4	70,00	8.381,13	0801	PENSAO ALIMENTÍCIA FÉRIAS NA	1	20,00	278,66
0401	GRATIFICACAO P/ PRODUCAO	2	0,00	400,00					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	146	5.925,07	36.154,69					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	451,09					
0424	DEV. DESC INDEVIDO	1	0,00	189,60					
0426	ESTORNO INSS	2	0,00	34,37					
0436	DIP. DE GRATIFICACAO	4	0,00	5.096,67					
0454	SALDO DE SALARIO	3	41,00	2.258,14					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.209,68					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	9	780,00	6.400,65					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	1.036,93					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	643,00					
0504	PLANTAO DIPERENCIADO	5	0,00	4.520,00					
0525	PLANTÃO DIPERENCIADO 12 HRS	41	92,00	35.850,00					
0526	PLANTÃO DIPERENCIADO 12 HRS	11	14,40	11.072,00					
0527	PLANTÃO DIPERENCIADO 24 HRS	16	32,00	13.160,00					
0528	PLANTÃO DIPERENCIADO 24 HRS	15	19,00	7.776,00					
0645	DIPERENÇA PLANTÃO DIPERENCIA	2	0,00	1.700,00					
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISÃO	1	0,00	469,39					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	315,20					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	136,59					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	124,93					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	15,80					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	15,49					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	173,72					

Proventos	822.390,45	Descontos		240.636,92	Líquido				581.753,53
FGTS Dep.	63.227,96	INSS Segurado		55.544,79	Base Sal. Pam.				157.401,56
FGTS 13° Dep.	172,94	Estorno INSS		25.758,16	Base IRRF				687.904,92
FGTS Dep. (SEFIP)	63.227,72	Base INSS		790.362,64	Base IRRF 13°				2.161,82
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	172,94	Base INSS 13°		2.161,82	Base IRRF Férias				51.290,73
FGTS Rescisão (SEFIP)	98,84	Base INSS Ac. Teto		234.085,69	BASE PIS				842.066,00
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	172,94	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS				8.420,68
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3				0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00	Fórmula 4				0,00
Base FGTS	790.362,64	Base INSS 20 Anos		0,00	Fórmula 5				0,00
Base FGTS 13°	2.161,82	Base INSS 13° 20 Anos		0,00	Fórmula 6				0,00
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00	Fórmula 7				0,00
Base FGTS (SEFIP)	790.359,51	Base INSS 13° 25 Anos		0,00	Fórmula 8				0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)	2.161,82	Base INSS Ñ Exp. Risco		790.362,64	Fórmula 9				0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		2.161,82	Fórmula 10				0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.		0,00	Fórmula 11				0,00
Base FGTS Ativos	789.123,92	Base INSS Pro-Labore		0,00	Fórmula 12				0,00
Base FGTS 13° Ativos	0,00				Fórmula 13				0,00
Base FGTS Demitidos	1.238,72				Fórmula 14				0,00
Base FGTS 13° Demitidos	2.161,82				Fórmula 15				0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)	1.235,59				Base IRRF PLR				0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	2.161,82								

Ativos	190	Demitidos		5	Lic. Maternidade				2
Serv. Militar	0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio				0
Férias	14	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto				0
Outros	1	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0
Funcs	213	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.				0
Apos. Invalidez	0								



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

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

Página: 0072 - V.11.82.38.1
Emissão: 03/06/2015 10:31:08 AM
Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

			TOTAL GERAL								
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	191	5.302,72	508.215,35	0003	INSS	199	1.876,63	51.807,65		
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	62,00	2.254,20	0004	IRRF	101	1.843,07	78.348,67		
0020	ARREDONDAMENTO	6	0,00	2.281,02	0006	VALE TRANSPORTE	2	12,00	111,63		
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	1.053,36	0011	INSS 130. SALARIO	3	24,00	172,94		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	27,50	1.132,76	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	37,57		
0041	FERIAS NO MES	14	404,00	36.665,01	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	3	0,00	629,45		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	5	16,00	720,18	0030	IRRF FERIAS	5	100,00	4.626,67		
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	13,00	1.896,16	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	14	0,00	41.544,90		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	728,71	0098	INSS FERIAS	14	135,00	3.598,57		
0067	REMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	3	0,00	291,00	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	3.705,42		
0076	1/3 FERIAS NO MES	14	404,00	12.221,69	0163	ATRASO	48	227,29	6.606,76		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	5	16,00	240,05	0182	PALTAS (EM HORAS)	31	945,00	19.151,40		
0086	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS	2	0,00	3,13	0196	INSS FERIAS PROX MES	5	40,00	76,79		
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	3	0,00	265,66	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	1.253,97		
0094	GRATIFICACAO	46	0,00	78.540,28	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	44	336,20	21.183,18		
0097	INSALUBRIDADE	193	0,00	32.780,99	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	2	0,00	28,56		
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	3	0,00	4.128,27		
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	25,00	939,25	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	58	0,00	3.345,86		
0215	ATESTADO MEDICO	4	70,00	8.381,13	0801	PENSÃO ALIMENTÍCIA FÉRIAS NA	1	20,00	278,66		
0401	GRATIFICACAO P/ PRODUCAO	2	0,00	400,00							
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	146	5.925,07	36.154,69							
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	451,09							
0424	DEV. DESC INDEVIDO	1	0,00	189,60							
0426	ESTORNO INSS	2	0,00	34,37							
0436	DIP. DE GRATIFICACAO	4	0,00	5.096,67							
0454	SALDO DE SALARIO	3	41,00	2.258,14							
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.209,68							
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	9	780,00	6.400,65							
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	1.036,93							
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	643,00							
0504	PLANTÃO DIFERENCIADO	5	0,00	4.520,00							
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	41	92,00	35.850,00							
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	11	14,40	11.072,00							
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	16	32,00	13.160,00							
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	15	19,00	7.776,00							
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	2	0,00	1.700,00							
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISÃO	1	0,00	469,39							
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	315,20							
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	136,59							
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	124,93							
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	15,80							
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	15,49							
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	173,72							
Proventos			822.390,45	Descontos			240.636,92	Líquido			581.753,53
FCTS Dep. (SEFIP)			63.227,72	INSS Segurado			55.544,79	Base Sal. Fam.			157.401,56
FCTS 13° Dep. (SEFIP)			172,94	Estorno INSS			25.758,16	Base IRRF			687.904,92
FCTS Rescisão (SEFIP)			98,84	Base INSS			790.362,64	Base IRRF 13°			2.161,82
FCTS 13° Rescisão (SEFIP)			172,94	Base INSS 13°			2.161,82	Base IRRF Férias			51.290,73
FCTS Menor Apr. (SEFIP)			0,00	Base INSS Ac. Teto			234.085,69				
FCTS 13° Menor Apr. (SEFIP)			0,00	Base INSS Ac. Teto 13°			0,00				
Base FCTS (SEFIP)			790.359,51	Base INSS 15 Anos			0,00				
Base FCTS 13° (SEFIP)			2.161,82	Base INSS 13° 15 Anos			0,00				
Base FCTS Menor Apr. (SEFIP)			0,00	Base INSS 20 Anos			0,00				
Base FCTS 13° Menor Apr. (SE			0,00	Base INSS 13° 20 Anos			0,00				
				Base INSS 25 Anos			0,00				
				Base INSS 13° 25 Anos			0,00				
				Base INSS Ñ Exp. Risco			790.362,64				
				Base INSS 13° Ñ Exp. Risco			2.161,82				
Base FCTS 13° Demitidos			2.161,82	Base INSS Auton.			0,00				
Base FCTS Resc. (SEFIP)			1.235,59	Base INSS Pro-Labore			0,00				
Base FCTS 13° Resc. (SEFIP)			2.161,82								
Ativos			190	Demitidos			5	Lic. Maternidade			2
Serv. Militar			0	Af. Previdência			1	Aviso Prévio			0
Férias			14	Af. Ac. Trabalho			0	Lic. sem Vencdo			0
Outros			1	Lic. Remunerada			0	C/ Dem. mês			0
Funcs			213	Transf. no Mês			0	C/ Resc. Compl.			0
Apos. Invalidez			0								

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

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

Página: 0073 - V.11.82.38.1
Emissão: 03/06/2015 10:31:08 AM
Centro de Custo: 10064560 - 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					
0020	ARREDONDAMENTO	20	0										
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6						X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6						X				
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X			X	X				
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0					X					
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70										
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X		X					
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X			X					
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0					X					
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	0	15	X	X			X	X				
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0							X	X		
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X		X					
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X		X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X		X					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	0	X	X	X		X					
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X		X					
0401	GRATIFICACAO P/ PRODUCAO	0	0	X	X	X		X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0424	DEV. DESC INDEVIDO	7	0										
0426	ESTORNO INSS	92	81										
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X		X					
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X		X					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X		X					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X		X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X		X					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	0	0	X	X	X		X					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X		X					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X							
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X							
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X							
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X							
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	0	0	X	X	X		X					
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISÃO	150	0										
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X		X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0										
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0										
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0										
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0										
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		---- 13o.-----		-PLR-	
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	PGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	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											
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81											
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LÍQUIDO DE RESCISAO	150	0											
0163	ATRASSO	10	0	X	X	X	X	X						
0182	PALTAS (EM HORAS)	8	5	X	X	X	X	X						
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0											
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0											
0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	0	0											
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	0	0											
0801	PENSAO ALIMENTÍCIA PÉRIAS NA	319	0											

LEGENDA:

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

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

9.



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0074 - V.11.82.38.1
Emissão: 03/06/2015 10:31:08 AM
Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Chapa
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Não
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10064560

9.



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA/MARI		maio/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Contabilidade		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		2.824.304,35
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Outras Receitas		298,10
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.795.996,81
Despesas CUSTEIO		
Benefícios		6.744,60
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		31.971,37
Outras Despesas de Pessoal		27.094,05
Materiais de Consumo (4)		245.231,84
Serviços de Terceiros (5)		497.504,04
Serviços Públicos (6)		31.144,68
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		79.221,95
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.946.109,85
Despesas INVESTIMENTO		
Móveis e Utensílios		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.946.109,85
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		2.674.191,31



UNIDADE GERENCIADA - VPA/MAIO		maio/2015
OS RESPONSÁVEL - VIVARIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	891.622,62
01.01	SALARIO	628.981,06
01.01.01	FOLHA NORMAL	587.526,61
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	41.454,45
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	6.744,60
01.02.01	VALE TRANSPORTE	6.744,60
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	228.802,91
01.03.01	FGTS	65.199,46
01.03.02	IRRF	83.341,22
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	57.289,57
01.03.04	RESCISÕES	14.970,26
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	8.002,40
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	27.094,05
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	27.094,05
2	MATERIAL DE CONSUMO	55.419,47
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	11,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	11,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	54.528,47
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	36.385,78
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	18.142,69
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	880,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	880,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	410.862,25
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONSERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	15.979,91
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	15.979,91
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	81.556,97
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	81.556,97
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	79.706,92
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	4.480,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	5.821,20
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	8.171,87
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	61.233,85
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	22.346,35
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	22.346,35
03.09	LIMPEZA	51.401,25
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	48.057,15
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	3.344,10



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	32.555,14
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	32.555,14
03.13	INTERNET	3.235,30
03.13.01	INTERNET	3.235,30
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	2.979,69
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	2.979,69
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	72.994,83
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	72.994,83
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	47.143,63
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	47.143,63
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	962,26
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	962,26
4	TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	29.383,91
05.01	ÁGUA	4.541,80
05.01.01	ÁGUA	4.541,80
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	23.498,62
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	23.498,62
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	1.343,49
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.343,49
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	3.208,62
06.01	TARIFAS	3.208,62
06.01.01	TARIFAS	3.208,62
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	77.774,10
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	77.774,10
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	77.774,10
07.99	OUTRAS	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.468.270,97



UNIDADE GERENCIADA - UPA MARE		maio/2015	
OS RESPONSÁVEL - VIVARIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO - 257		AGÊNCIA - 834	
CONTA CORRENTE N - 4210-2			
PERÍODO DE REFERÊNCIA - Maio/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/05/2015 a 31/05/2015			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			5.153,03
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			10,07
A3 - TOTAL			5.163,10
B - AVISOS DE CREDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DEBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3 - B1 - C1 - D1)			5.163,10



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

RESPONSÁVEL VIVÁRIO UNIDADE GESTORA DA UNIDADE COMPARTAMENTO/REGIÃO/ALTA				MAIO/2015
FUNÇÃO/CARGO/ALTA/RESPONSÁVEL				
UNIDADE	COMPARTAMENTO	REGIÃO	ALTA	RESPONSÁVEL
				NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Técnico de Enfermagem	312205	1	CLT	24	545,55	149,82	0,00	813,37	813,37
Técnico de Enfermagem	312205	1	CLT	24	601,11	256,46	0,00	857,57	857,57
Técnico de Enfermagem	312205	2	CLT	24	713,83	316,44	0,00	1.030,27	1.030,27
Técnico de Enfermagem	312205	1	CLT	24	976,82	431,02	0,00	1.407,84	1.407,84
Técnico de Enfermagem	312205	42	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	68.127,21
Técnico de Enfermagem	312205	6	CLT	24	1127,10	499,64	4,30	1.631,04	9.792,26
Técnico de Enfermagem	312205	1	CLT	24	1127,10	499,64	11,30	1.638,04	1.638,04
Técnico de Enfermagem	312205	1	CLT	24	1127,10	499,64	21,30	1.658,04	1.658,04
Técnico de Enfermagem	312205	1	CLT	24	1127,10	499,64	36,80	1.674,94	1.674,94
Técnico de Enfermagem	312205	1	CLT	24	1127,10	499,64	49,80	1.694,94	1.694,94
Técnico de Enfermagem	312205	1	CLT	24	1127,10	499,64	62,80	1.714,94	1.714,94
Técnico de Enfermagem	312205	1	CLT	24	1127,10	499,64	75,80	1.734,94	1.734,94
Técnico de Enfermagem	312205	1	CLT	24	1127,10	499,64	88,80	1.754,94	1.754,94
Técnico de Enfermagem	312205	2	CLT	36	238,87	128,06	27,32	394,25	1.858,54
Técnico em Radiologia	324115	2	CLT	36	238,87	128,06	51,00	467,93	467,93
Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	1090,53	483,43	0,00	1.573,96	1.573,96
Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	1772,11	788,56	0,00	2.560,67	2.560,67
Técnico em Radiologia	324115	5	CLT	24	2046,74	906,43	0,00	2.953,17	14.753,87
Técnico em Saúde Bucal	324115	2	CLT	24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	413,27	183,20	0,00	596,47	596,47
Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	1.626,74
Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	21,30	1.648,04	1.648,04
Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	24,30	1.651,04	1.651,04
Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	30,30	1.657,04	1.657,04

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Nome Completo	CNPJ	Estado	Nº do Contrato (Procuração)	Nº do Bloco de RPA	Capacidades (previsão)	GRD	Forma de contratação	Descrição dos serviços (Prestar e beneficiários, área de atuação)	Capacidade (previsão)	Valor (R\$) (R)	Emprego (R\$) (R)	TOTAL
Saizete Thelma Alcoba	111.126.874-42	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	1703 - 20.48 h 07:00	Médico (I) - Clínico	R\$ 1.250,00	R\$ 37,00	R\$ 1.287,00
Bianca Góes Espalosa Lima Ferreira	059.115.867-78	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	1704 - 19.19 h 07:30	Médico (I) - Clínico	R\$ 1.150,00	R\$ 34,00	R\$ 1.184,00
Carolina de Sousa Sales	117.086.570-70	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	1705 - 18.00 h 06:50	Médico (I) - Clínico	R\$ 2.450,00	R\$ 74,00	R\$ 2.524,00
Carla Maria Mendes	079.531.945-53	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	1706 - 18.58 h 07:30	Médico (I) - Clínico	R\$ 1.150,00	R\$ 34,00	R\$ 1.184,00
Carla Maria Mendes	056.064.128-41	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	1707 - 19.01 h 07:00	Médico (I) - Clínico	R\$ 1.250,00	R\$ 37,00	R\$ 1.287,00
Jessy Marlene de Castro Araujo	056.064.128-41	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	1708 - 18.58 h 07:00	Médico (I) - Clínico	R\$ 1.250,00	R\$ 37,00	R\$ 1.287,00
Ludmila Alayda Alvarez Kumbungu	043.564.566-48	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Anestesia	15125	RPA	1709 - 18.58 h 07:00	Médico (I) - Anestesia	R\$ 1.500,00	R\$ 46,00	R\$ 1.546,00
Carolina Lopes Xavier Bencor	113.075.747-18	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Anestesia	15125	RPA	1710 - 18.58 h 07:00	Médico (I) - Anestesia	R\$ 1.500,00	R\$ 46,00	R\$ 1.546,00
Helena Lúcia Gomes Ribeiro	092.277.097-45	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	1804 - 06:50 h 18:10	Médico (I) - Clínico	R\$ 4.800,00	R\$ 58,64	R\$ 4.858,64
Clara Fátima de Souza Costa	052.232.302-39	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	2504 - 07:29 h 19:00	Médico (I) - Clínico	R\$ 2.850,00	R\$ 27,00	R\$ 2.877,00
Fátima Maria Vales Berra	386.297.240-30	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	1804 - 18:58 h 18:07	Médico (I) - Clínico	R\$ 2.850,00	R\$ 27,00	R\$ 2.877,00
Artur Del Pôr Ayde Benal	248.883.516-54	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	1804 - 18:58 h 18:07	Médico (I) - Clínico	R\$ 2.850,00	R\$ 27,00	R\$ 2.877,00
Sales Góthi Fayad	094.509.844-35	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	2404 - 06:00 h 18:10	Médico (I) - Clínico	R\$ 3.600,00	R\$ 1,05	R\$ 3.601,05
Angela Wilfrina Correa da Costa	697.546.894-68	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	2104 - 17:29 h 19:00	Médico (I) - Clínico	R\$ 2.500,00	R\$ 86,00	R\$ 2.586,00
Marcelo de Moraes Souza	059.297.242-59	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	1104 - 10:19 h 18:00	Médico (I) - Clínico	R\$ 1.250,00	R\$ 37,00	R\$ 1.287,00
Marcelo de Moraes Souza	059.297.242-59	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	0304 - 08:29 h 19:00	Médico (I) - Clínico	R\$ 2.450,00	R\$ 74,00	R\$ 2.524,00
Bruno Cassia Lorenzini	053.336.484-37	1505/2015	GRM RJ 57282310	N/D	Médico (I) - Clínico	15125	RPA	2504 - 07:29 h 19:00	Médico (I) - Clínico	R\$ 1.150,00	R\$ 34,00	R\$ 1.184,00

[Handwritten signature]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Nome Completo	CNPJ	Nº do Contrato Administrativo	Nº do Recibo da BPA	Classe Profissional (C)	Classe	COD	QPL	Forma de contratação	Capacidade Contratada (E)	Data de Referência	Valor (R\$)
Carolina Lopes Vicente Brondi	113.075.747-18	CRM RJ 52900050	N/D	Médico (A)	Médico (A) - Clínico	13333	1	BPA	12	20/05/2015	81,10
Osair Fernando Naves Gomez	052.222.767-08	CRM RJ 521034824	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	13333	1	BPA	12	20/05/2015	81,80

95



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA VIVARIO		Mês: MAIO/2015		
Descrição	Valor	Valor	Valor	
Locação de Impressoras e Multifuncionais	01.513.567/0001-50	31/03/2015	1860,00	mar/15
Manutenção de Equipamento Odontológico	32.280.604/0001-25	01/01/2015	485,00	mar/15
Limpeza	04.161.271/0001-80	01/02/2014	4742,71	fev/15
Manutenção Predial e Ar Condicionado	10.363.753/0001-15	28/02/2015	20371,73	fev/15
Vigilância	07.958.568/0001-69	01/02/2014	44676,00	fev/15
Lavanderia	28.770.709/0001-95	01/02/2015	4300,00	mar/15
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAC	01/02/2014	10000,00	jan/15 e fev/15
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT	01/01/2015	15.712,50	2ª quinzena de Dezembro e jan/15
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	01/08/2014	8647,20	mar/15
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	01/01/2015	3000,00	fev/15 e mar/15
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	01/01/2015	61590,00	fev/15
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	01/01/2015	5183,75	fev/15 e mar/15
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01/01/2015	5750,00	jan/15
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	01/02/2014	29500,00	fev/15 e mar/15
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	01/02/2014	81.684,00	fev/15 e mar/15
Gases Médicinas	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	01/01/2015	22.180,00	fev/15
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	01/01/2015	701,80	mar/15
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01/01/2015	480,00	jan/15
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	01/01/2015	6468,00	fev/15
Internet/Link Dedicado	EFTIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01/05/2014	3235,30	abr/15
Manutenção de Gerador	SUPER GERA COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA	01/04/2015	4.000,00	25/03/2015 a 23/04/2015
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	01/10/2013	24.720,00	mar/15
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01/07/2015	1.000,00	mar/15
TOTAL				531

[Handwritten signature]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA							Abril/2015
Rateio das Despesas da Sede da Contratada							
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Rateio	Critério	Observação	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 12.600,61	5,00%	R\$ 630,03		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Claudia Nascimento Leite. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 2.381,06	5,00%	R\$ 119,05		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Eduardly Fortunato da Silva. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 430,04	5,00%	R\$ 21,50		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Eliane dos Santos de Carvalho. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 2.513,05	18,00%	R\$ 452,35		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Juliana Moreira de Oliveira Ferreira. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 5.304,99	18,00%	R\$ 954,90		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Liz Deigado Cunha. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 2.629,76	4,00%	R\$ 105,19		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Marcelo Carvalho de Miranda. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 4.468,25	4,00%	R\$ 178,73		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Paula Miranda Emery. Maio de 2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 1.850,52	5,00%	R\$ 92,53		Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Eduardo Sabino Lopes. Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 3.621,49	4,00%	R\$ 144,86		Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Marlon Cavalcante Lobão. Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 4.259,64	5,00%	R\$ 212,98		Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Luana Aparecida Caregnato Reinold. Maio/2015.	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

VIVARIO

Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 79,78	4,00%	R\$ 3,19	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Andrea Borde Cardoso. Maio/2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 6.637,25	4,00%	R\$ 265,49	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Edilton Pereira da Costa. Maio/2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 8.082,37	5,00%	R\$ 404,12	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Rycher Juan de Oliveira. Maio/2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 16.970,86	4,00%	R\$ 678,83	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Ana Cristina dos Santos Seco. Maio/2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 6.935,88	4,00%	R\$ 277,44	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Meire Lucy Roza Vidal. Maio/2015
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 440,00	5,00%	R\$ 22,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Ana Paula de Vasconcellos. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 284,00	5,00%	R\$ 14,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Eridan Silva Jordão. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Michael Henrique Castro de Oliveira. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 284,00	5,00%	R\$ 14,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Paloma Yathamis de Souza Araújo. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 272,00	5,00%	R\$ 13,60	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Tayssa Magalhães Silva. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Suelen Cristina de Jesus Damasceno. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Alexandre dos Anjos Pimentel. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 11,60	5,00%	R\$ 0,58	Números de funcionários	Referente a tarifa de entrega de vale transporte. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Katia Nascimento da Costa Soares. Maio/2015.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 58,00	5,00%	R\$ 2,90	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Grazielle de Almeida Barbosa dos Reis. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 284,00	5,00%	R\$ 14,20	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Iliz Delgado. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 44.068,90	3,40%	R\$ 1.500,48	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte dos funcionários da Sede Viva Rio, Junho/2015.
Vale Refeição (Sede/Maio)	R\$ 40.061,00	7,41%	R\$ 2.966,70	Numeros de funcionários	Referente ao vale refeição (sede), competência Junho/2015.
Vale Alimentação (Sede/Maio)	R\$ 54.172,00	2,23%	R\$ 1.209,58	Numeros de funcionários	Referente ao vale alimentação (sede), competência Junho/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 3.902,16	4,00%	R\$ 156,09	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Meire Lucy Roza Vidal. Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 8.830,95	4,00%	R\$ 353,24	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Ana Cristina dos Santos Seco. Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 681,24	4,00%	R\$ 27,25	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Marlon Cavalante Lobão. Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 610,10	5,00%	R\$ 30,51	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Eduardo Sabino Lopes. Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 3.007,18	4,00%	R\$ 120,29	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Edilton Pereira da Costa. Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 1.099,97	5,00%	R\$ 55,00	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Luana Aparecida Carennato Reinhold. Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 2.970,97	5,00%	R\$ 148,55	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Richer Juan de Oliveira. Maio/2015.
FGTS sobre folha (Sede/Março)	R\$ 3.564,75	100,00%	R\$ 3.564,75	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Abril de 2015.
Referente a pagamento de horas extras (sede/Maio)	R\$ 4.054,89	4,00%	R\$ 162,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento de horas extras para a funcionária: Carine Mendes da Silva Goular. Referente ao mês de Maio/2015.
Folha de Pagamento (Sede/Abril)	R\$ 34.506,84	100,00%	R\$ 34.506,84	Numeros de funcionários	Referente a Folha de Pagamento competência de Abril de 2015, funcionários da Sede do Viva Rio.
2ª Quinzena do CSRF (sede/Abril)	R\$ 245,77	16,67%	R\$ 40,96	Números de funcionários	Referente a 2ª Quinzena do CSRF do mês de Abril/2015.
2ª Quinzena do CSRF (sede/Abril)	R\$ 396,32	3,38%	R\$ 13,41	Números de funcionários	Referente a 2ª Quinzena do CSRF do mês de Abril/2015.

J.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

IRPI (sede/Abril)	R\$ 506,10	2,04%	R\$ 10,32	Números de funcionários	Referente ao IRPI do mês de Abril/2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 5.738,08	100,00%	R\$ 5.738,08	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril/2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 3.226,63	100,00%	R\$ 3.226,63	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Abril/2015.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 445,60	100,00%	R\$ 445,60	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril/2015.
Referente a serviço de conexão (Sede/Maio)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14	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 Maio de 2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Abril)	R\$ 2.722,58	4,00%	R\$ 108,90	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Abril/2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Março)	R\$ 45.479,43	3,53%	R\$ 1.607,48	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Março/2015.
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Maio)	R\$ 13.716,47	3,38%	R\$ 464,08	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Maio/2015.
Serviços na área digital(Sede/Abril)	R\$ 7.977,25	3,38%	R\$ 269,90	Números de funcionários	Referente a serviços na área digital Abril/2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Abril)	R\$ 46.947,87	4,11%	R\$ 1.928,61	Números de funcionários	Aluguel da Sede competência Abril/2015
Despesa com IPTU (Sede/Abril)	R\$ 14.007,71	4,11%	R\$ 575,43	Números de funcionários	Despesas de IPTU no período de Abril/2015
Pessoal + Em cargo (Sede/Abril)	R\$ 71.666,04	4,11%	R\$ 2.944,03	Números de funcionários	Pessoal + Em cargo no período de Abril/2015
Internet (Sede/Abril)	R\$ 8.307,57	4,11%	R\$ 341,27	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Abril/2015
Manutenção (Sede/Abril)	R\$ 23.363,30	4,11%	R\$ 959,76	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Abril/2015
Materiais (Sede/Abril)	R\$ 26.898,72	4,11%	R\$ 1.104,99	Números de funcionários	Materiais no período de Abril/2015
Energia Elétrica (Sede/Abril)	R\$ 30.046,74	4,11%	R\$ 1.234,32	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Abril/2015
Consumo de Água e Saneamento de Esgoto (Sede/Abril)	R\$ 3.351,20	4,11%	R\$ 137,67	Números de funcionários	Consumo de água e Saneamento de esgoto, na Sede competência Abril/2015
Despesas Diversas (Sede/Abril)	R\$ 106.289,34	4,11%	R\$ 4.366,35	Números de funcionários	Despesas diversas no período de Abril/2015
Despesas com consultorias (Sede/Abril)	R\$ 5.850,00	4,11%	R\$ 240,32	Números de funcionários	Despesas de consultoria no período de Abril/2015





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Maio)	R\$ 1.032,15	4,00%	R\$ 41,28	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Maio/2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Maio)	R\$ 2.000,00	4,00%	R\$ 80,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Maio/2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Abril)	R\$ 60.456,27	2,91%	R\$ 1.760,77	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Abril/2015.
Referente ao serviço de digitação de dados (Sede/Maio)	R\$ 989,30	3,95%	R\$ 39,08	Números de funcionários	Referente ao serviço de digitação de dados para migração de sistema do mês de Maio/2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Abril)	R\$ 3.790,42	4,00%	R\$ 151,61	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Abril/2015.
TOTAL	R\$ 770.561,02		R\$ 77.774,10		



9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

		RAT RELATÓRIO DE ACIDENTE DE TRABALHO		
1 - Informações do Acidentado				
1.1 - Nome	1.2 - Matrícula	1.3 - Data de nascimento		
WALLACE GOMES DOS REIS	180004	04/04/1990		
1.4 - Nome da mãe	1.5 - Estado Civil	1.6 - Sexo		
SUELY GOMES DOS REIS	SOLTEIRO	MASCULINO		
1.7 - Grau de instrução	1.8 - Remuneração	1.9 - PIS / PASEP / NIT		
EUSINO MEDIO COMPLETO	R\$ 981,65	013248698607		
1.10 - Endereço	1.11 - Bairro	1.12 - CEP		
RUA DA PROCLAMAÇÃO Nº 06	BONSUCESSO	21043-432		
1.13 - Estado	1.14 - Município	1.15 - Telefone		
RIO DE JANEIRO	RJ	(21) 3886-0022		
1.16 - Identidade	1.17 - CBO (cargo do funcionário)			
23.499.972-0				
1.18 - CAP/ UPA / Projeto	1.19 - Nome da Unidade			
UPA MARÉ	Upa maré			
2 - Informações do Acidente				
2.1 - Data do Acidente	2.2 - Hora do Acidente	2.3 - Horas trabalhadas		
16/05/2015	18:55 hs			
2.4 - Especificação do local (unidade, setor, via pública, endereço, rua, descrição detalhada)				
RUA PROJETADA, ESQUINA COM TRANQUEBO NEVES NA BAIXA DO SAPATEIRO, MARÉ.				
2.5 - Tipo:	2.6 - Houve afastamento?	2.7 - Houve registro Policial?		
() Típico - (Acidente no trabalho) () Doença - (Ocupacional) (X) Trajeto	SIM Se sim quantos dias? 20 DIAS	(X) Não () Sim - Nº do registro		
2.8 - Município do acidente	2.9 - Parte lesionada			
RIO DE JANEIRO	PERNA ESQUERDA JOELHO			
2.10 - Agente causador	2.11 - Situação geradora			
KOMBI DE LOTADA	BATIDA COM VEÍCULO			
2.12 - Testemunhas (quando houver)				
Nome		Telefone		Endereço

9.



	RAT RELATÓRIO DE ACIDENTE DE TRABALHO	
--	--	--

3 - Relato do acidente pelo profissional acidentado (em letra de forma de forma legível):

ESTAVA indo TRABALHAR NA UPA DA MARÉ POIS ESTAVA DE PLANTÃO 12 HORAS NOITE, AO ENTRAR NUMA CURVA FUI FECHADO POR UMA KOMBÍ DE LOTADA DE FRENTE, FREJEI O MAXIMO POSSIVEL MAS A KOMBÍ ME PEGOU DE FRENTE; COM O IMPACTO FUI LANÇADO NA CALÇADA NÃO CONSEGUINDO MECHER MINHA PERNA ESQUERDA.

4 - Informações do atendimento médico

4.1 - Local do atendimento médico UPA Maré	4.2 - Data 16/5/15	4.3 - Hora
4.4 - Com afastamento (X) Quantos dias? 00 dias Sem afastamento ()	4.5 - CID - (Classificação Internacional de doenças) Ana Helena Barbosa da Silva Médico CRM 22603/AN	
4.6 - Nome do médico Dr. Alexandre B. da Silva	4.7 - CRM (carimbo com assinatura) cro: 5810.	

4.8 - Natureza da Lesão

traumatismo em joelho esquerdo e lacros do joelho

4.9 - Observações:

o ferido com contusão e 20 cm
pac atendido na UPA Maré em caráter de urgência, feita punção e antibioticoprofilaxia
antibiótico de 4.800mg Aguará p/ analgesia
deite hemostático e fixação e encaminhado
novamente p/ unidade de referência para
análise ortopédica p/ avaliação

Rio de Janeiro, 17 de Maio de 2015.

Assinatura do Gerente

Assinatura do Acidentado

Ana Helena Barbosa da Silva
 58603/AN
 16/5/15
 16/5/15
 16/5/15



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Dr. Ulisses Cerqueira Linhares

CRM 52-41881-2
Professor da Universidade do Rio de Janeiro
Mestre em Biologia Parasitária pela Fundação Oswaldo Cruz - FIOCRUZ
Clínica Geral - Alergia - Dermatologia - Pediatria
Adultos e crianças

Atestado Médico

Atesto que Adelair A. L. Damasceno
esteve sob meus cuidados profissionais no dia
13/05/15 necessitando ficar afastado(a) do
trabalho por 01 (um)
dia(s) a partir desta data.

~~Dr. Ulisses Cerqueira Linhares
Clínica Geral
CRM RJ 52-41881-2~~

Consultórios:
Rua Paracuru, 98 - Bento Ribeiro - Tel: 3390 2897 - 24649373
Rua General Roca, 913 Sala 712 - Tijuca - Tel: 8707 1318 (Dr^a Clarissa)
Tel: 8707 2521 (Dr. Ulisses)

Na data 14/5/15 às 22:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo)

Adelair A. L. Damasceno

matrícula 180173 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROIBIDO DE ENTREGA DE MEDICAMENTO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Ulisses Cerqueira Linhares
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Paula Rocha Ribeiro
ASSINATURA: [assinatura]



[assinatura]


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Verônica do Soc Rodrigues
Verônica do Soc Rodrigues

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Aline Farias Signes
Aline Farias Signes



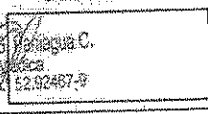
UPA - MARE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Aline Farias Signes foi atendido (a) nesta unidade, na data corrente, para consulta médica, e necessitará (01 um) dias para repouso domiciliar. a partir de hoje

Rio de Janeiro, 09 de 05 de 2015

CARIMBO



Aline Farias Signes
CRM nº 12.92467-9

Na data 09/05/15 às 09h15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Aline Farias Signes matrícula 180107 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM DE ATENDIMENTO

g.

MINISTÉRIO DA SAÚDE SUS Hospital Federal de Curitiba

RECEITUÁRIO

Nome: Mar Lúcia Dias de Paula Prontuário: _____

SEMPRE QUE VIER AO HOSPITAL, TRAGA SEU CARTÃO

*Atento para o devido fno,
que a família assume responsabilidade
de 02 (dois) dias de permanência
do paciente por doença.*

DATA: 08.05.14

[Signature]
MÉDICO - CRM

FUMAR FAZ MAL À SAÚDE

Nome Legível: Mar Lúcia Dias de Paula
Assinatura: *[Signature]*

Entregue por: *[Signature]*
Nome Legível: _____
Assinatura: *[Signature]*

Na data 09/05/15 às 16:47 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador *[nome completo]*
Mar Lúcia Dias de Paula matrícula 13307

segue digitalizado abaixo:

PROCURADOR DE ENFERMAGEM DE ESTADO MEDICO

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Re: **Nome Legível:** *Dr. Paulo S. M. Soares*
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Entregue por: **Nome Legível:** *Dr. Paulo S. M. Soares*
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Na data *11/05/15* às *17h30* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador *[Handwritten Name]* (nome completo) *[Handwritten Name]*

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
 HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS

ATESTADO

ATESTO QUE *Anna Paula Barbosa Pombo*

IDENTIFICAÇÃO *BAN 80844*

FOI ATENDIDO(A) NO (A) *emergência* LOCAL DE ATENDIMENTO

NO DIA *15, 05, 15* AS *17h30* HORAS, POR

MOTIVO DE *ausência*

NECESSITANDO DE *02 dias* DIA(S) DE AFASTAMENTO EXTENSO

DE SUAS ATIVIDADES.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL *[Handwritten Signature]*

LOCAL E DATA *Rio de Janeiro 15/05/15*

ASSINATURA E CARIMBO DO EMITENTE *[Handwritten Signature]*

ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISAS NO ART. 27 DA CLQS, APROVADO PELO DECRETO Nº 36312 DE 22/01/04, E RESOLUÇÃO CFM 1198/11, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

AV. Lobo Júnior N° 2293 - Penha Circular - RJ - CEP 21017-060 - TEL: 2334 - 7854

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM DE ATENDIMENTO MÉDICO

[Handwritten mark]



PROJETO DE ENTREGA DE ATRIBUIÇÃO

Na data 25/05/15 às 9:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

AMORIM EDUARDO BALBOA matrícula DE MOURA, o atestado que segue digitalizado abaixo;

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recibido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Alex Roberto Gomes

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Agostinho Eduardo B. de Moraes

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 25 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011585250043

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): ANTONIO EDUARDO CARDOSO DE MOURA, CPF: 36415674791 e RG: 43148556 que o(s) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 25/05/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 5(cinco) dia(s), a partir desta data.

Data: 25/05/2015

Dr. Guilherme Luna Freire
Médico
CRM: 32.209.56-7

Nome: GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE e CRM 52836567
Assinatura e rubrica do (a) Médico(a).

PROTOCOLU DE ENTREGA DE MEDICAU MEDICU

Na data 05/05/15 às 22:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo)

Bergson Rezende

matricula 5292494-6, o atestado que segue digitalizado abaixo:

11872

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Jaques Murilo de P. Moraes
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Bergson Moraes Rezende
ASSINATURA: 





Atestado Médico

Atesto para fins trabalhistas e/ou escolares que:

Poliana M. Bezerra necessita de 01 (um) dias de licença médica, a partir do dia 03/05/15.

Poliana M. de Moura
Médica
CRM-32-35280-3

Nova Iguaçu, 03/05/15

9.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLU DE ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICU

Na data 25/05/15 às 10:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Bianca Cristina Tognola Veiros matrícula 180136, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Leandro Liel
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Bianca
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

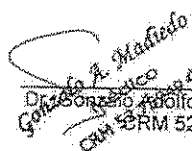
[Handwritten mark]



Atestado Médico

Declaro para devidos fins que o(a) Bianca Cristina Targino Vieira, compareceu a esta unidade para atendimento médico de urgência na presente data. Necessitando de (02) dias de repouso e afastamento de suas atividades.

São Gonçalo, 02/05/2015.


Dr. Adolfo Madiedo Lizarazo
CRM 52759490

Rua Dr. Nilo Peçanha, 232 - São Gonçalo
RJ - 24445-360 - Tel: (21) 3713-1117





PROTÓTIPO DE ENTREGA DE ADESÃO MEDIDA

Na data 23/5/15 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Carla Cristina M. Vieira, matrícula 180822, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Carla Cristina M. Vieira

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Carla Cristina M. Vieira

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 13 de Maio de 2015

Nº Relatório Atendimento Médico : 011505138128

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CARLA CRISTINA MATTOS VIEGAS**, CPF: e
IS: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **ODONTOLOGIA**, no dia **13/05/2015** portador da
patologia **K103 - Alveolite maxilar** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por
período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

El. **CARLA CRISTINA MATTOS VIEGAS** autorizo registrar o diagnóstico neste atestado médico.

Assinatura do paciente ou responsável

Data: 13/05/2015

Nome: **ERIKA SANTOS PACHECO** CRM-21973
Assinatura e cargo do (s) Médico(s).

Erika Santos Pacheco
Cirurgiã - Dentista
CRM-21973



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Alcides Moreira

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Paula Dinara Falbo Dias

**Consultório
Odontológico**

Dr. Semíramis Dias da Costa / CRO-RJ 28.882
 Dra. Danielle Ornelas / CRO-RJ 31.228
 Dra. Patrícia Lopes Cabral / CRO-RJ 31.628
 Dra. Natália Feresos / CRO-RJ 31.386

Atestado de Comparcimento:

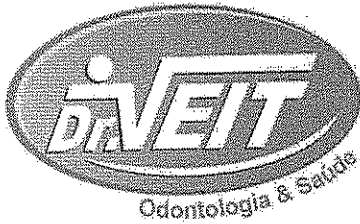
Atesto para fins trabalhistas/escolares, que o portador (a) do documento 028.650.887-36 compareceu a consulta odontológica de CID K03.1, na data citada abaixo das 10:30 às 12:30, devendo portar em seu domicílio absoluto por 72 horas - lactância e seus filhos.

Rio de Janeiro, 05 de maio de 2015
Dr.ª Nagália Fortes
 Cirurgiã-Dentista
 Avenida Marli, 1921 - Vila da Penha / Telefone: 3302-3439-6

Na data 08/05/15 às 12:27 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Paula Dinara Falbo Dias matrícula 190000 o atestado que segue digitalizado abaixo:



g.



Dr. Veit Odontologia e Saúde
Av. Melo Matos, 18 - Tijuca
CEP 20270-290 - Rio de Janeiro - RJ
Tels.: (21) 2567-6256 e (21) 3234-0298

ATESTADO ODONTOLÓGICO

(REGULAMENTO PELAS LEIS Nº 5.081 DE 24/08/1966 E Nº. 6.215 DE 30/06/1975)

1ª VIA PACIENTE
2ª VIA CONSULTÓRIO

Atesto para fins de trabalho a pedido, que Cassia Ruenna eadnal
de MORAIS RG nº 20.897.6282,
residente e domicílio à Rua Anatroglido Amoral n.º 1 Gale
Horácio - São Gonçalo
esteve sob tratamento odontológico neste consultório no período das 12:00 horas
no horas do dia 30/04/15, necessitando o (a) mesmo (a) de Um
(01) dias de repouso.

Rio de Janeiro, 30/04/15.

Autorização Paciente


Carimbo e Assinatura

J.

PROJETO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO



Na data 4/5/15 às 17:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Cassio Regino Cabral de Menezes matrícula 180277 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Cassio Regino Cabral de Menezes
ASSINATURA: [Assinatura]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:


Paula Soares de S. Pereira
Paula Soares de S. Pereira

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

ANA PAULA BARBOSA LOUREIRO
ANA PAULA BARBOSA LOUREIRO

Na data 21/05/15 às 22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ana Paula Soares de S. Pereira matrícula 180211 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO


UPA - MARÉ
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Patric Menezes da Araujo foi atendido (a) nesta unidade, na data corrente, para consulta médica, e necessitará (402*) dias para repouso domiciliar.

Rio de Janeiro, 21 de MAIO de 2015

CARIMBO
[Handwritten Signature]
Muzgo Aníbal Mota
Médico
CRM RJ 5277865-6

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/05/15 às 02:42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Danielle Sabrina Leite matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebeu por:
NOME LEGÍVEL: Mrs. Andréa Gomes
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Adriana F. B. ...
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE D(A) SR(A) Danielle

SANTANA MELLO 30.340.025-3
IDENTI. OU REGISTRO

FOLHA ATENDIDO (A) CRM 104047-0
CLÍNICA OU SERVIÇO

DO _____
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 26/05/15 AS 14:00 HORAS, NECESSITANDO DE 3 (três)
POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID K.52.

Danielle Santana Mello
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rio 26/05/15
LOCAL E DATA

Dr. Paulo Roberto Mello
Médico
CRM 32.3754-1

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

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/94, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Inscrição de Cédula - AN 2327

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROJETO DE ENTREGA DE MEDICINA

Na data 15/05/2015 às 08h12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Daniel Ferreira de Carvalho matrícula 180249 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Francisco de Souza
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Simone Vieira de Carvalho
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 15 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011505150016

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DARCY FONSECA DE ALMEIDA**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/05/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Data: 15/05/2015

Dr. Nathalia Cardoso
CRM 52927732
15 MAI 2015

Dr. Thiago Augusto Maia
CRM RJ 22770553

Nome: **NATHALIA CARDOSO DE BARROS** e CRM **52927732**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGIT

PROJULHO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO

05/15 às 19:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Francineirinha L. matrícula 180452 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Raquel Moreira

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Francineirinha L.

[Handwritten signature]



CERTIFICADO

El Comité Organizador deja constancia que:

DAYANI GRACE PANTIAGUA CONSUEGRA

ha participado en calidad de asistente en la

**XXXIII Reunión Anual de
Dermatólogos Latinoamericanos – RADLA LIMA 2015,**

celebrada del 1 al 4 de mayo de 2015



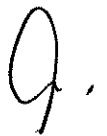
Dra. Juliana Castro Vargas
Secretario Científico



Dr. Francisco Bravo Puscio
Presidente



Dr. Rafael Gárrra Gálvez
Secretario General





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

MedCenter
CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os efeitos do artigo 86 do decreto 60.501 de 14/03/1967, que o segurado LETICIA MOTA DA SILVA MOURA portador da carteira PROFISSIONAL n. 180115 foi por mim examinado nesta unidade necessitando de 01 dias de afastamento do trabalho por motivos de moléstia a partir de 25/5/15.

Nova Iguaçu, 25 de 05 de 20 15

A S^{ra} DIANA SANTOS DA SILVA Acadêmica
A haver sua FURV, A consulta
médica.

Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RIGPS aprovado pelo decreto nº 60.501, e 14/03/1967 e será para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

[Handwritten signature]
Médica
CRM 5254258-0

Assinatura e Carimbo

Rua Professora Marly de Carvalho Peralta - N°6 - Miguel Couto - NJ. Tel.: 2886-1762

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Na data 26/05/15 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Diana Santos da Silva matrícula 180115 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



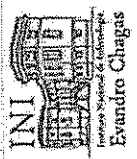
[Handwritten mark]

Ingresso em 21/05/2015

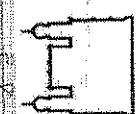
VIVARIO

PROFESSOR DE ENFERMAGEM DE ALESIANDU VIELMO

Na data 25/05/15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Erica Rodrigues Maciel matrícula 113 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Ministério da Saúde
FIOCRUZ
 Fundação Oswaldo Cruz
 INSTITUTO NACIONAL DE INFECTOLOGIA EVANDRO CHAGAS



Atestado

Num. Prim. Atend.: 0208.03.2011
 PACIENTE: ERICA RODRIGUES MACIEL

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente **ERICA RODRIGUES MACIEL** (supra citado) necessita de **2 (dois)** dias de afastamento de suas atividades profissionais.

Rio de Janeiro, 21/05/2015 14:19:11.

Erica Rodrigues Maciel
 CRN 02716316
 Membro do Conselho Nacional de Enfermeiros

DÉBIRRE VIEIRA GOMES DOS SANTOS / INFECTOLOGIA
 CRN - 52716316

Este documento possui valor em caso de rasura. O conteúdo impresso nestes formulários deve ser integralmente arquivado eletronicamente pelo sistema e salvo no Banco de Dados da instituição após a impressão.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO
 Instituto Nacional de Infectologia Evandro Chagas
 Fundação Oswaldo Cruz
 Ministério da Saúde

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL:
 ASSINATURA:

Erica Rodrigues Maciel
 NOME LEGÍVEL: ERICA RODRIGUES MACIEL
 ASSINATURA: Erica Rodrigues Maciel



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MEDICO



Na data 28/05/15 às 08:54 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Eveldo Bispo Farias matricula 180166 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Francis B. R. Buznola
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Eveldo Bispo Farias
ASSINATURA: [Signature]

[Signature]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE


ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 28 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico: 011505280023

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **EVALDO BRAGA FARIAS**, CPF: [redacted] e RG: [redacted] que
o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/05/2015** devendo permanecer
atestado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 28/05/2015


Dr. Thiago Ayupe Mota
Médico
CRM RJ 5277865-6

Nome: **THIAGO AYUPE MOTA** e CRM **5277865-6**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).

9.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

UPA 24h
UPA - MARÉ
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Fabiana dos S. Pinheiro foi atendido (a) nesta unidade, na data corrente, para consulta médica, e necessitará (04) dias para repouso domiciliar. (quatro)

CID: H 10.8

Rio de Janeiro 07 de 05 de 2015

CARIMBO
INSTITUTO DE SAÚDE -
MÉDICO
CRM RJ 32804-S

Na data 7/5/15 às 17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado [nome completo] matricula 13068 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFESSOR DE ENFERMAGEM DE ACIONADO MÉDICO

[Handwritten signature]



PROJETO DE ENTREGA DE ACADEMIA



Na data 03/05/15 às 23:24 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo)

Sirone Freitas

matricula 80250 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Roberto Viana do R. Pinheiro
Roberto Viana do R. Pinheiro

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Sirone Freitas
Sirone Freitas

[Handwritten signature]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIC DE JANEIRO 4 de Maio de 2015

Nº Boleim Atendimento Médico : 011505030358

Atesto para os devidos fins, a pessoa física Sr(a): FLAVIO ARINATO ROCHA, CPF:11740570285 e RG: que por si mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 03/05/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de (dois) dia(s), a partir desta data.

Data: 03/05/2015

Vladimir Sanchez Jimenez
Clínica Geral
CRM:52.101884-0

Nome: VLADIMIR SANCHEZ JIMÉNEZ e CRM 52101884-0
Assinatura e carimbo do (s) Médico(s).

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido
NOME LEGAL:
ASSINATURA:

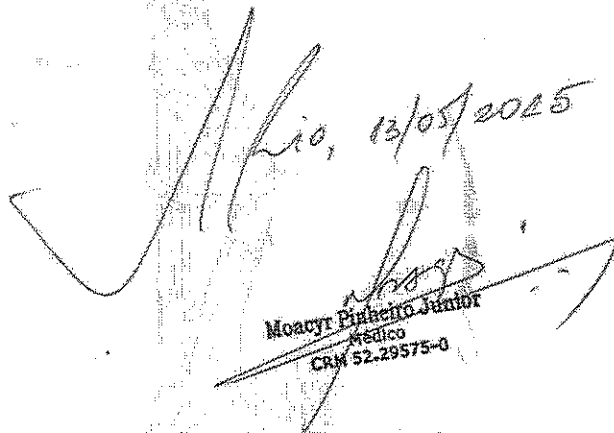
Na data
13/05/2015

cob CENTRO ORTOPEDICO BOTAFOGO

Ateste para os devidos fins que
Júlia Maria Sousa de Castro e Almeida
está impossibilitada de exercer
suas atividades laborativas em
13/05/2015.

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM DE MEDICINA INTERNA

NOME LEGAL:
ASSINATURA:

Rio, 13/05/2015

Moacyr Pinheiro Junior
Médico
CRM 52.29575-0

"Dirija sempre com cinto de segurança."

Rua Sorocaba, 584 - Botafogo
Rio de Janeiro - RJ

www.cob-rio.com
sac@cob-rio.com

Tel: (21) 2528-0303

(10)
faxo:

VIVARIO

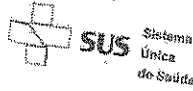


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:



SECRETARIA DE SAÚDE



UNIDADE - ATENDIMENTO

NOME:

Melau Teixeira da Silva

Atento para os devidos fins que o paciente acima mencionado de (03) três dias de afastamento de trabalho por motivos de doença.

DATA

28.05.15



MÉDICO

* FUMAR FAZ MAL À SAÚDE *

RECEITUÁRIO

Na data 28/05/15 às 22:42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Melau Teixeira da Silva matrícula 182081 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFESSOR DE ENFERMAGEM DE MEDICINA INTERNA



VIVARIO



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

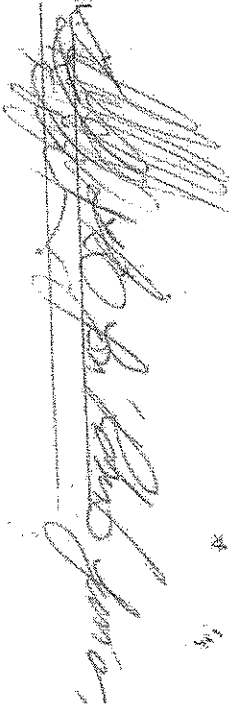
PROTOCOLO DE ENTREGA DE MATERIAL MÉDICO

Na data 02/05/15 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Dr. Sérgio Roberto Soares matrícula 150234 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebi por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:





Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:







 INSTITUCIONAL	ASO Atestado de Saúde Ocupacional	 VIVARIO
--	--	--

Tipo de Exame:

- () Admissional () Periódico () Demissional
 (X) Retorno ao Trabalho () Mudança de Função

Atesto que o Sr.(a) Iizo Jose Roberto Junior, portador (a) do CPF 091.686.687-40.
 Função: Técnico de Enfermagem.

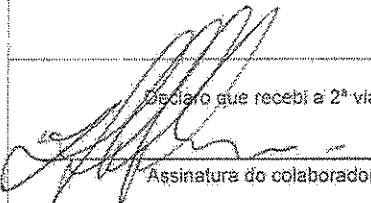
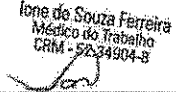
Foi clinicamente examinado e se encontra: (X) Apto () Inapto

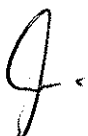
Obs.: _____

Riscos ocupacionais:

- () Físicos : _____
 () Químico : _____
 (X) Biológicos : Vírus, Parasitas, Protozoários e Bactérias
 () Ergonômicos : _____
 () Sem Risco

Realizou os seguintes exames complementares

Rio de Janeiro 05/05/2015	Drª IONE DE SOUZA FERREIRA Médico Coordenador CRM: 52.34904-8
 Declaro que recebi a 2ª via Assinatura do colaborador	 Ione de Souza Ferreira Médico do Trabalho CRM - 52.34904-8 Médico Examinador



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recabido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Recabido por: *Marcelo da Silva*
NOME LEGÍVEL: *Marcelo da Silva*
ASSINATURA: *Marcelo da Silva*

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por: *Marcelo da Silva*
NOME LEGÍVEL: *Marcelo da Silva*
ASSINATURA: *Marcelo da Silva*

RECEITUÁRIO MÉDICO

Forá clementino granjeiro

Atestado médico

aberto, para fim trabalhista,

que o paciente acima foi

submetido a cirurgia no dia

14/05/15, necessitando de 10 (dez)

dias de afastamento de suas

atividades.

Dr. Carolina Oliveira
Otorrinolaringologista
CRM: 22.872/15

Carolina Oliveira
14/05/15

*Na data 16/05/2015 às 14:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) *Dr. Carolina Oliveira* CRM 22.872/15 + o atestado de afastamento de suas atividades.*

PROCURADOR DE ENFERMAGEM RESPONSÁVEL





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23/05/15 às 20:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Jose Cláudio Gonçalves matrícula 8.0027, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Ricardo de Souza
ASSINATURA: Ricardo S.

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Município Nel dos Santos
ASSINATURA: Município Nel dos Santos

9.



CLÍNICA OTO ALÉRGICA

- POLISSONOGRRAFIA
- CLÍNICA E CIRURGIA DOS OUVIDOS, NARIZ, FARINGE E LARINGE
- VIDEOLARINGOSCOPIA
- VIDEOENDOSCOPIA NASAL
- VIDEOLARINGOESTROSCÓPIA
- AUDIOMETRIA
- TIMPANOMETRIA
- OTOEMIÇÃO ACÚSTICA (TESTE DA ORELHINHA)
- VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA
- BERA: (AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL)
- FONOAUDIOLÓGIA: REABILITAÇÃO VOCAL REABILITAÇÃO VESTIBULAR
- ALERGIA RESPIRATÓRIA E DERMATOLÓGICA

Jose Clementino Granjeiro

atendido médico

atento, para ser trabalhista, que o paciente acima esteve no dia 20/05/15 para consulta pré-operatória, necessitando de 07 (sete) dias de afastamento de suas atividades.

Ana Carolina X. Otoline
Otorrinolaringologista
CRM: 82.875.82-1

20/05/15

Rua Conde de Porto Alegre, 477 - Salas 1007 à 1011 - Duque de Caxias - RJ
Tel.: 2653-1107 - e-mail: contato@clinicaotoalergica.com.br
www.clinicaotoalergica.com.br



ASSISTENTE SOCIAL VIVARIO

PROTOCOLUJUE ENTREGA DE MEDICAMU MEDICAMU

Na data 28/05/15 às 14:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Josiane Villarinho matricula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Raquel Vaccanti
ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: JOSIANE VILLARINH O
ASSINATURA: [Assinatura]

[Assinatura]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 23 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011505230163

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): JOSEANE VILLARINHO, CPF: e RG: que
(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 23/05/2015 devendo permanecer
sistado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.

Data: 23/05/2015

Nome: JOAQUIN JOSE MARENCO DE LA TORRE e CRM 52924679
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROJULHO DE ENFERMAGEM DE MARIANA VIEIRA

Na data 25/05/15 às 15:58 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Katia Silveira Figueireda matrícula 180126 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Mariana Almeida
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Katia Silveira Figueireda da Silva
ASSINATURA:



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 25 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011505250189

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **KATIA CILENE FERREIRA DA SILVA**, CPF: e RG: **61743993** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **25/05/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 25/05/2015

Dra. Ana Helena Barbosa da Silva
Médica
CRM 52.609330

Nome: **ANA HELENA BARBOSA DA SILVA** e CRM **52609330**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebita
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]
NOME LEGÍVEL: *[Handwritten name]*
ASSINATURA:



RECEITUÁRIO MÉDICO

[Handwritten name]
Paciente *Alessandra Real da Silva*

DESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE AGORA NECESSITA DE 07 (SETE) DIAS DE REPOUSO POR MOTIVOS DE DOENÇA ATENUOSAMENTE

[Handwritten signature]
Gustavo Oliveira Ferraz da Cunha
Médico
CRM 52.95433-0

02/05/2015

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]
NOME LEGÍVEL: *[Handwritten name]*
ASSINATURA:

Av Amaro Cavalcanti, 495 - Méier
Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20.735-040
Telefone: (21) 2104-4400

HOSPITAL PASTEUR

0088912200
10612 20318

Na data 10/05/15 às 21:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) *[Handwritten name]* matrícula *[Handwritten number]* o atestado que segue digitalizado abaixo:

PRODUZIDO DE ENTREGA DE ACESSO MEDICO



[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Frederico P. de Medeiros

Comprovante de Atendimento Odontológico

Do Dr(a) Frederico P. de Medeiros

Para Dep. Pessoal da Firma: Vivo Rio

O Funcionário Deomário Ruffi de Jesus

Foi atendido neste Consultório no dia 02/05/2015 às 10:00 H

Obs: _____

Estando apto ao trabalho _____

Devendo ficar em repouso absoluto por 01 (um) dia(s)

Rio de Janeiro, 02 de Maio de 2015

Dr. Frederico P. de Medeiros
Cirurgião e Traumatologista
Buzo Marão Farias
CRM 21.773-4

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Deomário Ruffi de Jesus

PROIBICAO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 04/05/15 às 14:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Deomário Ruffi de Jesus matrícula 180274 o atestado que segue digitalizado abaixo:



J.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROCURADOR DE ENFERMAGEM DE ATENDIMENTO



Na data 14/05/15 às 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador Augustina M. Oliveira Silva (nome completo) o atestado que segue digitalizado-abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Raquel Vasconcelos
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Augustina M. Oliveira
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 17 de Maio de 2015

Nº Bolefim Atendimento Médico : 011505170012

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LIZANDRA DE OLIVEIRA SANTOS**, CPF: e
R.G: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLÍNICA MÉDICA**, no dia **17/05/2015** devendo
permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 17/05/2015

Vladimir Sanchez Jimenez
Clínica Médica
CRM nº 52101384-0

Nome: **VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ** e CRM **52101384-0**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 03/05/15 às 06:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Duama Diana Póvoa matrícula 20063, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Entregue por: Duama Póvoa
NOME LEGÍVEL: Duama Póvoa
ASSINATURA: Duama Póvoa

Recebido por: Francisco da Silva
NOME LEGÍVEL: Francisco da Silva
ASSINATURA: Francisco S.

9.



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 23 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011505230042

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LUANA DIAS PORTO**, CPF: [redacted] e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **23/05/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Data: 23/05/2015

Nome: **NAILA DIAS MONNERAT** e CRM **52871648**
Assinatura e carimbo do(a) Médico(a).

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



RECEITUÁRIO

Luceny Oliveira Justa do
Atestado
Atesto para os devidos fins
que a paciente acima recusada
de 3 dias de repouso
domiciliar.

02/05/15

Christiane M. Valente
Médica
CRM 52.900/3-1

RUA SILVÁ CARDOSO Nº 669 - BANGU - RJ - TEL.: 3257-2500

USO INTERNO

Na data 7/5/15 às 12h horas foi entregue à matrícula 12.225 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PRONUNCIADO DE ENTREGA DE MEDICAMENTO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:





PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ALESIANU MEDICU

Na data 11/05/15 às 19:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Maria do Carmo F. de Souza matrícula 80.129 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

João Roberto de S. Sousa
João Roberto de S. Sousa

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

MARLENE DO CARMO F. S. MATAO
MARLENE DO CARMO F. S. MATAO



[Handwritten signature]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 11 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011505110282

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARIA DO CARMO FERREIRA DA SILVA MILATO**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLÍNICA MÉDICA**, no dia **11/05/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Data: 11/05/2015

Dr. Guilherme Luna Freire
Médico
CRM: 52836567

Nome: **GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE** e CRM **52836567**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MÉDICO



Na data 29/05/15 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Leandro Jorge Soares Ribeiro matrícula 180025, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Francis Babson
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: [Signature]
ASSINATURA: [Signature]

[Signature]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

UF RJ - MUNICÍPIO: 25 de Maio de 2015

UF Boletim Atendimento Médico : 021505290055

Atesto por os devidos fins a pedido do(a) Sr(a): **MÁRIO JORGE SOARES MIRANDA**, CPF: **104531679** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **29/05/2015** e/ou para fornecer assistência de suas atividades laborativas por período de **4(quatro)** dia(s), a partir da data

Data: 29/05/2015

UPA MARE
25 de Maio de 2015

Dr. Guilherme Luna Freire
Médico
CRM: 32.135.56-7

Nome: **NAILA DIAS MONNERAT** CRM: **528715-48**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



ESPAÇO F

DIGITALIZADO

971457692
 al
 na reunião em julho
 Rotina sala de espera

Atestado Médico

Atesto para devido fins, que o paciente Elza Pinto de Souza esta internada na Sala de espera do CER Barra com sua filha Renata de Souza Gomes Fagundes esteve nesta Unidade de Saúde (Coordenação de Emergência Regional Barra) no dia 27/05/2015 e necessita de 05 dias de repouso.

Sua filha Renata de Souza e responsável desde a data da internação 27/04/2015 até hoje dia 30/05/2015, sem previsão de alta até o momento atual.

Renata Di Lujo Garcia
 Médica
 CRP 53.50324-8
 30/5/15

Na data 24/05/15 as 14:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador [nome completo]
 Matheus Gomes Fagundes matrícula 180073 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROIUBIDO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MEDICO

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL:
 ASSINATURA:

[Assinatura]
 Alencar

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL:
 ASSINATURA:

[Assinatura]
 Costa



[Assinatura]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Na data 28/05/15 às 15:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Martha Lúcia Fernandes Alves matrícula 120269 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM DE REGISTRO NACIONAL



Intermédica

RECEITUÁRIO / PRESCRIÇÃO MÉDICA

Martha Lúcia Fernandes Alves

Atestado que a paciente foi atendida

por mim na data de 28/05/15

em que foi prescrito o seguinte

para 03 (três) dias para revisão

de doer

27/05/15



* MARQUE SEMPRE A HORA PARA SUA CONSULTA
* DESMARQUE SE NÃO PUDER COMPARECER

ANS nº 329017

Recebi por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Francine Barbosa

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

*Ammanda Leornice Farias
Guarida Faria*

g.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Intermédica

RECEITUÁRIO / PRESCRIÇÃO MÉDICA

Mantém a dor femoral anterior
devido aos vícios estruturais

que a Prescritor solicita medidas
e o tratamento com o Reforço

fisico e com o uso

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Na data 14/5/15 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo)
Márcio Luiz Fernandes Antunes matrícula 130269 o atestado que segue digitalizado abaixo:

FUNÇÃO DE ENFERMEIRO DE MEDICINA MÉDICA

Dr. Bruno S. Castro
CRM: 10258
Médico



• MARQUE SEMPRE A HORA PARA SUA CONSULTA
• DESMARQUE SE NÃO PUDER COMPARECER

06.012.20015

ANS nº 200917





PROTOCOLO DE ENTREGA DE MATERIAL TECNICO

Na data 09/05/15 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo):

Michelle de Araújo Aves matrícula 80172

O atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Paulo Vicente
ASSINATURA: *Paulo Vicente*

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Ricardo de Araújo Costa Santos
ASSINATURA: *Ricardo de Araújo Costa Santos*



Jr.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 9 de Maio de 2015

Nº Guiam Atendimento Médico : 011505090221

Atestado para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) MANUELA DE ARAÚJO ALVES SUARES, CPF: [REDACTED] que (s) mesma(s) foi atendido(a) pelo serviço PEDIATRIA no dia 09/05/2015 devido ao(a) cancelamento do(a) de suas atividades laborativas por período de 1 (um) dia(s) a partir desta data.

Necessariamente estar acompanhada por sua mãe Michele de Araújo Alves Soares

Local: 09/05/2015

Nome: THAIS DE ARAÚJO F. GOMES e CRM 52-93130-6
Assinatura e carimbo do (a) Médico(s).



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/05/15 as 15:51 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MARCELO MORAES matrícula 12244, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Aluísio de Azevedo
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Thomaz Elton X da Silva
ASSINATURA: [Signature]

[Signature]



Ana Flavia Mendonça Cassola

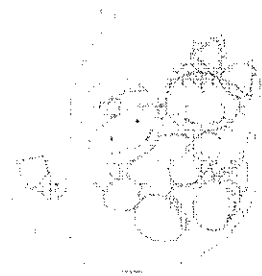
Pediatra- Neuropediatra

CRM 52665380

Atesto que atendi o menr Pedro Mathew
acompanhado de sua mãe Michelle Mathew
& novamente represo no dia de hoje

Assinatura
19/05/15

19/05/15



Estrada do Galeão 2500 sala 302 bl B- Ilha do Governador Tel : 24631677- celular 9- 84477650

e-mail: anamendos@hotmail.com atendimentos: segunda- tarde, quarta e sexta -manhã



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
 Formulário: ATESTADO MÉDICO

Unidade de Saúde: M. G. Carlos Chagas

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) Michelle Malthina da Silva

Silva Nº DOC. DE IDENTIDADE 125931039

FOI ATENDIDO(A) Clinica Médica CLÍNICA OU SERVIÇO

DO M. E. L. C. HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 07.05.15 AS 10 HORAS, NECESSITANDO DE 07. Sete POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

(CID: F32-33)

LOCAL E DATA RS 07/05/15

Dr. Rafael de Almeida S. Pinto
Médico
CRM 52.97300-8

ASSINATURA E CARIMBO

FOR 2.2.3 - 017 V.01 Vigência: 10/2012

Na data 07/05/15 as 10 horas foi entregue a entrega a...

PROIBIDO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

completo)
ido abaixo:



Q.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Resatido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Handwritten signature

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Handwritten signature

Dra. Marcela dos Santos Queiroz
Ginecologista e Obstetra
CRM 52.88183-0

Micheli Moreira Schulz Silva

Atestado Médico

*Atento aos dados firm que no centro
ocorre a cada comprou a consulta
obstétrica e recebeu de 03 dias de
repouso.*

22/05/2015

Rua Santo Afonso, 404 - Bloco 02 - 4º andar - Tijuca - Tel.: 2536-6800
Rua Medina, 127 sala 1004 - Méier - Tel.: (21) 3559-3872
E-mail:marcela_sq@hotmail.com

Dra. Marcela dos Santos Queiroz
Ginecologista e Obstetra
CRM 52.88183-0

Na data *25/05/15* às *8h* horas foi entregue a mim, que abaixo assinou, pelo colaborador *Micheli Moreira S. Silva* matricula *180171* o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLADO DE ENTREGA DE MEDICINA PREVENÇÃO

Handwritten mark

Patricia Cristina Rezende Pazos

MÉDICA
Ginecologia / Obstetrícia
CRM 52.73303-2

nome em letra manuscrita: *Maura Schultz*

estado: *SP*

relatório para os devidos fins que a paciente segue em acompanhamento por meio de consultas, com frequência de 03 (três) dias de repouso domiciliar a partir da primeira visita.

S

12/05/2015

[Assinatura]

Consultório
Rua General Roca, 935 sala 702 - Tijuca - RJ
21.2567-8357

NOME LEGÍVEL: Patricia Cristina Rezende Pazos
ASSINATURA: *[Assinatura]*

NOME LEGÍVEL: Maura Schultz
ASSINATURA: *[Assinatura]*

Na data 11/05/15 às 10:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo):
Maurício Moura S. Silva matrícula 180151 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM

[Assinatura]

VIVARIO

PROTUBULO DE ENTREGA DE ATOS IMAU INEELICU

Na data 25/05/15 as 14:30 horas foi entregue a Maria, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maria Cristina de Jesus matriculada 13001 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UNIVERSIDADE DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GATFEE E GUINLE

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Maria Cristina de Jesus necessita de 10 (dez) dias de afastamento do trabalho a partir desta data, por motivo de Reparo e recuperação

portador da carteira profissional nº _____ série _____

Mônica Marchetti Guimarães
Cirurgiã Geral
CRM: 52710184-0

Médico - CRM

Rio de Janeiro, 25/05/15

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 98 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 80.801, de 14/03/1987, e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho

Recebido por: Mônica Marchetti Guimarães
NOME LEGÍVEL: Mônica Marchetti Guimarães
ASSINATURA: Mônica Marchetti Guimarães

Entregue por: Mônica Cristina de Jesus
NOME LEGÍVEL: Mônica Cristina de Jesus
ASSINATURA: Mônica Cristina de Jesus

ESPACIO RESERVADO PARA O ATESTADO EM CBR DIGITALIZADO

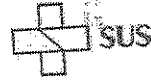
9.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



481/2015



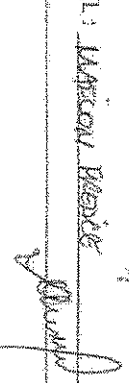
Sistema Único de Saúde

Na data: / /

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Ricardo Botelho de Oliveira, série _____, portador da carteira Profissional nº _____, necessita de 3 três dias dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



CMSDC
Rua General Gurjão, s/nº
Centro - D. Caxias
Tel: 3652-5257
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

Caxias 12/05/2015
LOCALIDADE E DATA



ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº

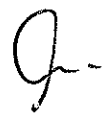
Dra. Silvana
Médica - Caxias
CRM RJ 39717

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

SMS - Mod. 043

PROIBIDO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

o abaixo
(pleto)





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: [assinatura]
 NOME LEGÍVEL: Gláucia Melo
 ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por: [assinatura]
 NOME LEGÍVEL: Raquel Dutra Lima
 ASSINATURA: [assinatura]

Memorial PENHA

DECLARAÇÃO
 Comparecimento Afastamento

Nome do estabelecimento: _____

Declaro que o Sr.(a) Raquel Dutra Lima

Consulta às 8.00 horas foi atendido na presente data.

HORA
 - Chegada 7.30
 - Saída 8.20

Retornando ao serviço Sim Não

Afastamento de trabalho por 01 (1) dia(s)

OBSERVAÇÃO

MÉDICO

Data: 04/05/15 Local: _____
 Cópia e assinatura: [assinatura]
 CRM: 52.01507-1

Nad data 6/5/15 às 14.00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado [nome completo] matrícula 120254 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROCURADOR DE EMERGÊNCIA DE ALCIADU MEDICU



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebi por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Raquel Dutra Lamma
Raquel Dutra Lamma

Memorial PENHA

DECLARAÇÃO

Compensatório Afastamento

Nome do estabelecimento: *Memorial Penha*

Declaro que o Sr(a): *Raquel Dutra Lamma*

foi atendido na presente data:
Consulta às *10:50* horas

HORA

Chegada *10:20h*

Saída *11:10h*

Retornando ao serviço: Sim Não

Afastamento do trabalho por *14 (quatorze)* dias

OBSERVAÇÃO

MÉDICO

Data: *05/05/15* Local: *RJ*

Carimbo e assinatura: *[Signature]*

Memorial Penha: Rua Cintra, 473
Memorial Vista Alegre: Av. Brás de Pina 2.095
Central de Marcação: (21) 2164-8778

Na data *6/5/15* às *11:22* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador *[nome completo]* matrícula *14044* o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM EM CUIA DE MEDICINA

[Handwritten signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/05/15 às 00:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Roguel Dutra Lima matricula 70234 o atestado que segue digitalizado abaixo:

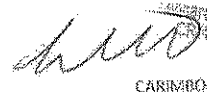
UPA - MARE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Roguel Dutra Lima

foi atendido (a) nesta unidade, na data corrente, para consulta médica, e necessitará (2) dias para repouso domiciliar. Dois

Rio de Janeiro, 27 de 05 de 2015


CARIMBO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Roguel Dutra Lima
Roguel Dutra Lima

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Roguel Dutra Lima
Roguel Dutra Lima



J.



PROJETO DE ENTREGA DE ALCALAU INICIAL



VIVARIO

Na data 17/05/15 às 17^{as} horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Walter Gomes dos Reis matrícula 122221 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebi por:
NOME LEGÍVEL: Raquel Silveira
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Walter Gomes dos Reis
ASSINATURA:



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 17 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico: 011505160352

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): WALLACE GOMES DOS REIS, CPF: [redacted] e RG: [redacted] que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 16/05/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 10(dez) dia(s), a partir desta data.

Data: 16/05/2015

Vladimir Sanchez Jimenez
Clínica Geral
CRM RJ 52.101384-0

Nome: VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ e CRM 52101384-0
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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



ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE
QUE O(A) USUÁRIO(A)
Reis

Trabalho
Wallace Gomes dos

(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 03 (três) dias a partir de 08/05/15 por motivo de doença.

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

Clinica de Família
Augusto Boal

08 maio 2015

[Signature]
Mauro Teseiro Spalieri
CRM 5242803-5

NOME LEGÍVEL: *Karla Fleury de B. Faria*
ASSINATURA: *[Signature]*

NOME LEGÍVEL: *Wallace Gomes dos Reis*
ASSINATURA: *[Signature]*

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

matrícula 00000 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFESSOR DE ENFERMAGEM DE MEDICINA INTERNA



[Handwritten mark]



VIVARIO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE MEDICAMENTO

Na data 24/05/15 às 17:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Wallace Gomes dos Reis matrícula 8.0004, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Alma Lúcio Gomes
[Assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Wallace Gomes dos Reis
[Assinatura]

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 24 de Maio de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011505240164

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WALLACE GOMES DOS REIS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço: **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/05/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **8(oito)** dia(s), a partir desta data.

Data: 24/05/2015


Vladimir Sanchez Jimenez
CRM 52101384-0

Nome: **VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ** e CRM 52101384-0
Assinatura e carimbo do (a) Médico(s).

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO, 12 de Maio de 2015

Nº Registro Atendimento Médico : 011505120037

Atestamos que os serviços (para o pedido data) Sr(a): **WELINGTON LOURENÇO SANTANA**, CPF: [REDACTED] e [REDACTED] (ou [REDACTED] ou [REDACTED]) foi atendido(a) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 12/05/2015 devendo continuar a prestação de suas atividades laborais no período de [REDACTED] dia(s), a partir desta data.

Data: 12/05/2015

Nome: **LEONARDO FERNANDES CHELMS** - CRM 3281143-2
Assinatura e carimbo do (a) Médico(s).



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PRODUÇÃO DE ENTREGA DE MEDICAMENTO

Na data 12/05/15 às 09:05 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Melina Fernandes Souto Assinatura: _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Fernando Barbosa
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Wagner Gomes Souto
ASSINATURA: _____



Clinica
Clínica Colômbia
 Laboratório
 Drª Esther Mattos dos Reis Ribeiro

Na data 11/05/15 às 15:51 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ESTHER

A esta favor o devedor próprio
 a Sr Branca Cristine Tarfimo
 Viúva, comparecer a consulta
 médica, no período de
 9h às 14:30h

[Handwritten signature]
 ESTHER MATTOS DOS REIS RIBEIRO
 Responsável Técnica
 CRM: 123456

A mulher sabia apilar sua casa e a tela com sua própria mão a destrói
 Av. Amiral Peixoto, 455/1011 - Centro - Niterói - RJ
 Tel.: (21) 2710-5890 - Cons. (21) 2717-8977 de 2ª feira a 4ª feira Manhã

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: Kaquel Vicente
 ASSINATURA: *[Signature]*

NOME LEGÍVEL: Branca Tarfimo
 ASSINATURA: *[Signature]*

UNIDADE DE ENTREGA DE MEDICAMENTO

que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: ROSAMUNDA DE SALES
 ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Dr. Jorge Viana Almeida
 ASSINATURA: [assinatura]

HOSPITAL SANTA MARIA MADALENA
 Espaço do Dente, 688 - Ilha do Comprador - Rio de Janeiro - RJ
 CENTRO MÉDICO - Estado da Ordem, 1538 Ilha do Governador - Rio de Janeiro - RJ
 Central Única de Atendimento: 2122-0768

DECLARAÇÃO

COMPARECIMENTO AFASTAMENTO

Declaro que o Sr. (a) MICHAEL MORENO SCHULZ SILVA Foi atendido na presente data:

- Consultas às _____ horas
- Chegada no Centro Médico às _____ horas
- Saída do Centro Médico às _____ horas
- Retornando ao serviço Sim Não
- Afastamento do trabalho por 1 dia dias

OBSERVAÇÃO

MÉDICO Dr. Jorge Viana Almeida

Local e data 16/5/2015
 Carimbo e assinatura [assinatura]

Mai. 2015

Na data 16/5/15 às 16:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Michael Moreno Schulz Silva matrícula 18211 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFUNDIDADE DE ENTREGA DE ATTESTADO RECEBIDO

g.



PROJECULO DE ENTREGA DE MEDICAO MEDICA



Na data 6/5/15 às 18:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Abel Maria Silva matrícula 180094 o atestado que segue digitalizado abaixo:

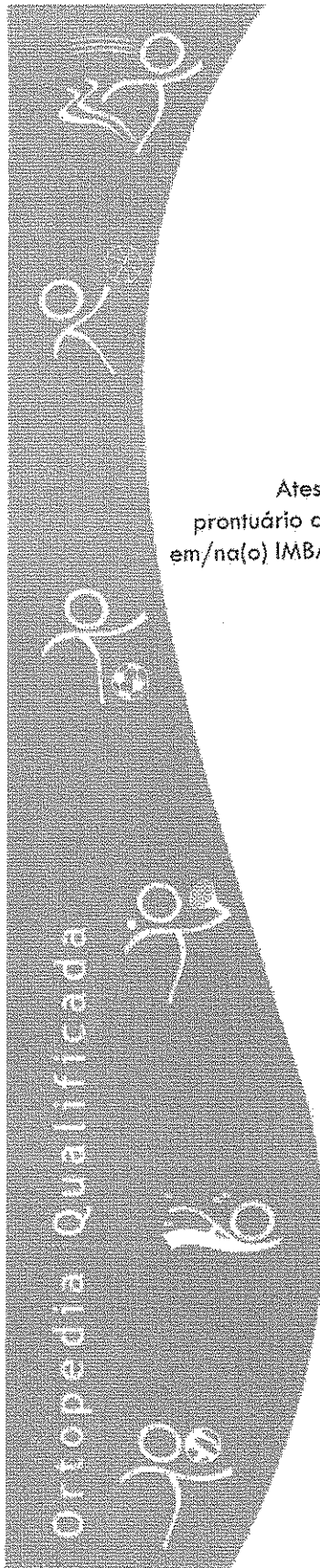
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: Abel Maria Silva
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: ROSE ANA SOUZA
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]

9.



Ortotrauma
ortopedia qualificada

Atestado

Atestamos, para os devidos fins e efeitos, que ABEL AFONSO SOUZA prontuário de número 31242, residente em (na) R PRACA PEREIRA BARRETO 31 em/na(o) IMBAI, , encontra-se sob nossos cuidados médicos, estando incapaz para o exercício de atividades profissionais por um período de

30 -trinta dias.

Nova Iguaçu, 05 de Maio de 2015

Dr. Henrique Soares Melo
Ortopedia
Cristóvão Colombo, 71 - Centro
Nova Iguaçu - RJ

Médico assinatura sobre carimbo


Avenida Getúlio de Moura, 35
Centro - São João de Meriti - Cep: 26530-691 - RJ
Telefones: (21) 2756-2289 / 2656-9004

Trav. Professor Augusto Rodrigues, 71 Centro
Nova Iguaçu - Cep: 26210-290 - RJ
Telefones: (21) 2667-0272 / 2667-6352



10 Tributos

10.1 Tributos Pessoa Física

 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco. Data da operação: 29/05/2015 - 15h23 Nº de controle: 899282439038318882 Documento: 0814662	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">1000</div>
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 5.725,06 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: INSS AUTONOMO REF. ABRIL/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
Rc27?YHS kzt6DHnq wXIDFTfy QpuE*XGn dkHKUQ85 axwIsVJQ O6RIhu9F r587JfoX #doxWU*9 tF5vy*Ot xdDQDNgA 3px3VEQx 8Ihb6szr qti21jYY LN2OyUY? 46Aw6u#C BPeMC*G* uPaICHbu xj*DkP8K qLoNZKJX staZlpJ2 MhsaKvzx 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015


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




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

20/05/2015

GPS - Guia da Previdência Social

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

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

9.



Consulta emissão de comprovantes

28/05/2015 18:18:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 18.10.12
 0087600087 - SEGUNDA VIA 0025
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-B CONTA: 412.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 04/2015
 IDENTIFICADOR 343941000128
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
 VALOR DO INSS 75.568,12
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 75.568,12
 DOCUMENTO: 052003
 AUTENTICACAO SISBB: 4.D12.790.665.006.203


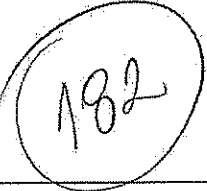
***** VIA EMREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 18.10.12
 0087600087 - SEGUNDA VIA 0025
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 04/2015
 IDENTIFICADOR 343941000128
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
 VALOR DO INSS 75.568,12
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 75.568,12
 DOCUMENTO: 052003
 AUTENTICACAO SISBB: 4.D12.790.665.006.203

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

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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 15h37 Nº de controle: 899282439038318882 Documento: 0814228	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 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\$ 1.183,32 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: IRRF ABRIL/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
bFw?lPLA wGz3QW*n r8VbGieo uKSVHCgG wD9K3JCG @F*yxBeA 87JUbWjX b2E4c39x nEGECYPB LFeu#HKc LB9Qx@6k okivPydh EZqULyy8 HeQRu1b@ aZYqW361 Awdozumx p2xvXJ3f ?2PuCHWA wm5QnC#f xmBbcA7F ar67W0cb opQaMwH4 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727.9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

G.



IRRF ABRIL 2015 AUTONOMOS VIVA RIO - PGTO 20/05/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$	3.116,24
12021995	GT_21	R\$	-
12021903	V3_CAP_21	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.116,24
10031000	CAP_31	R\$	5.640,89
10031995	GT_31	R\$	-
10031903	V3_CAP_31	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.640,89
10033000	CAP_33	R\$	571,74
10033995	GT_33	R\$	-
10033903	V3_CAP_33	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	571,74
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	3.262,89
10063995	GT_UPA Engenho	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.262,89
10062558	UPA_Ilha	R\$	2.948,56
10062995	GT_UPA Ilha	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.948,56
10061820	UPA_Irajá	R\$	2.882,13
10061995	GT_UPA Irajá	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.882,13
10064560	UPA_Mare	R\$	1.183,32
10064995	GT_UPA Mare	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.183,32
10065561	UPA_Penha	R\$	12.481,04
10065995	GT_UPA Penha	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	12.481,04
10066000	UPA_Gericino	R\$	1,60
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1,60
10051000	UPA_Rocinha	R\$	2.577,32
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.577,32
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	184,49
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	184,49
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK)	R\$	-
10199920	VARIAVEL_920	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	524,13
12052995	GT_ALEMÃO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	524,13
TOTAL		R\$	41.374,34

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

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




18/05/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

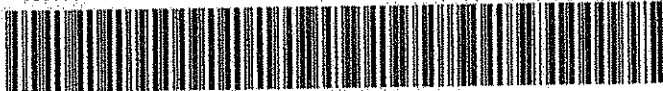
1ª via

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

SicafWeb versão 1.3.59.6001


18/05/2015 16:15:05

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

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

SicafWeb versão 1.3.59.6001

18/05/2015 18:15:05

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



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



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

29/05/2015 18:12:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2015 - AUTORTENDIMENTO - 18.12.29
008760007 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/05/2015
PERIODO DE APURACAO	30/04/2015
NUMERO DO CENS	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2015
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	48.222,70
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	48.222,70



AUTENTICACAO SISBB: 3.AFB.2D6.R00.9E1.187
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


DOCUMENTO: 052006

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

261
9.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 15h11 Nº de controle: 699282439038318882 Documento: 0814286	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 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\$ 89.079,30 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: IRRF S/FOLHA ABRIL/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
L?4mJ95o E*hk7rhr e?Kd3t?z P40t5nAq QRjKgGF? fheGecUX *N6BoZoK RUHT4eT6 hr8ahn1z JRnG44Tq ?9YC6jeY Zzk7p0vd I6BA8A3n 5?@cj#@D qq19wvtL rmkzsjs9 Bhd46Saa k@Vcy1hR V#tEjN2I MopQjwUw nfIKAfj6 PKgas@?N 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site: Fale Conosco .		





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

IRRF ABRIL 2015 VIVA RIO - PGTO 20/05/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$	191.906,57
12021995	GT 21	R\$	30.328,55
12021903	V3_CAP_21	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	212.235,12
10031000	CAP_31	R\$	239.920,24
10031995	GT 31	R\$	53.075,70
10031903	V3_CAP_31	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	372.995,94
10033000	CAP_33	R\$	293.050,23
10033995	GT 33	R\$	31.582,14
10033903	V3_CAP_33	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	324.590,42
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	58.066,11
10063995	GT_UPA Engenho	R\$	5.635,23
TOTAL RESUMO		R\$	61.751,92
10062558	UPA_Ilha	R\$	75.611,77
10062995	GT_UPA Ilha	R\$	5.825,11
TOTAL RESUMO		R\$	81.436,88
10061820	UPA_Iraja	R\$	68.464,95
10061995	GT_UPA Iraja	R\$	6.708,57
TOTAL RESUMO		R\$	76.573,63
10064560	UPA_Mare	R\$	93.241,22
10064995	GT_UPA Mare	R\$	5.738,02
TOTAL RESUMO		R\$	89.079,30
10065561	UPA_Penha	R\$	68.960,21
10065995	GT_UPA Penha	R\$	7.966,30
TOTAL RESUMO		R\$	54.866,57
10066000	UPA_Gericino	R\$	70.438,07
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	2.329,01
TOTAL RESUMO		R\$	72.780,43
10051000	UPA_Rocinha	R\$	51.965,23
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	4.119,34
TOTAL RESUMO		R\$	55.782,80
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	17.368,54
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$	5.317,69
TOTAL RESUMO		R\$	23.686,23
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK)	R\$	2.058,45
10199920	VARIAVEL 920	R\$	8.415,30
TOTAL RESUMO		R\$	10.473,78
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	29.277,31
12052995	GT_ALEMÃO	R\$	65,54
TOTAL RESUMO		R\$	29.277,31
TOTAL		R\$	1.468.530,88

VALOR TOTAL R\$ 1.468.434,90

VALOR TOTAL GUIA R\$ 1.468.434,90




19/05/2015

DARF

1ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SisatWeb versão 1.3.53.6001</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.488.434,90
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.488.434,90
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


19/05/2015 18:13:10

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SisatWeb versão 1.3.53.6001</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.488.434,90
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.488.434,90
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

19/05/2015 18:13:10

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



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

Q.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

29/05/2015 16:13:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2015 - AUTOPREENDIMENTO - 16.13.03
0087600087 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
PERIODO DE AFURCAO 30/04/2015
NUMERO DO CENJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2015
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 1.488.434,90
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 1.488.434,90



AUTENTICACAO SISBB: 3.FNC.DDE.301.A87.886
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Circul/Colec.n. 001, DR 2006

DOCUMENTO: 052005

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

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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 15h50 Nº de controle: 967305436409319892 Documento: 0814568	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 8.448,00 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: PIS FOLHA ABRIL/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
MofmkQ1R @w366dXA prPMVMIE A*Q10s?P LP39UGyA OWJ3LbcE rqa4hn#u rUx0#Uj6 z9Wp@R6o tMfxZMaY IQ?Sy2s0 Tmthi@nN 6CXG72#w OIdA3DIu HqU7LHvS jB@ThwJN s4A7iFRG QEMBKDCZ U9DV5UpS d3yk0zv3 5sjvjnur #LwaRALM 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0999
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.





PIS ABRIL 2015 VIVA RIO - PGTO 25/05/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$	21.055,96
12021995	GT 21	R\$	1.791,79
TOTAL RESUMO		R\$	22.847,75
12031000	CAP_31	R\$	42.513,92
12031995	GT 31	R\$	3.090,06
TOTAL RESUMO		R\$	45.603,98
12033000	CAP_33	R\$	40.071,84
12033995	GT 33	R\$	2.956,06
TOTAL RESUMO		R\$	43.027,90
12063559	UPA_Eng_Novo	R\$	7.544,04
12063995	GT_UPA Engenho	R\$	485,89
TOTAL RESUMO		R\$	8.029,93
10062558	UPA_Ilha	R\$	8.128,30
10062995	GT_UPA Ilha	R\$	538,43
TOTAL RESUMO		R\$	8.666,73
10061820	UPA_Iraja	R\$	7.373,88
10061995	GT_UPA Irajá	R\$	502,78
TOTAL RESUMO		R\$	7.876,66
10064560	UPA_Mare	R\$	8.002,40
10064995	GT_UPA Mare	R\$	445,59
TOTAL RESUMO		R\$	8.448,00
10065561	UPA_Penha	R\$	6.113,14
10065995	GT_UPA Penha	R\$	526,81
TOTAL RESUMO		R\$	6.639,95
10066000	UPA_Gericino	R\$	6.847,14
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	174,89
TOTAL RESUMO		R\$	7.022,03
12051000	UPA_Rocinha	R\$	5.331,92
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	429,07
TOTAL RESUMO		R\$	5.760,99
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	3.556,41
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$	658,51
TOTAL RESUMO		R\$	4.214,91
10070104	CREAS ITINERANTE (CRAC	R\$	616,15
10199920	VARIÁVEL_920	R\$	1.246,17
TOTAL RESUMO		R\$	1.862,32
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	3.276,87
12051574	GT_ALEMÃO	R\$	22,90
TOTAL RESUMO		R\$	3.299,77
TOTAL:			173.300,90




20/05/2015

DARF

1ª via

Aprovado pela N/RFB nº 738/07

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	178.400,07
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/05/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	178.400,07
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicredWeb versão 1.3.59.6001


20/05/2015 11:24:16

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



2ª via

Aprovado pela N/RFB nº 738/07

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	178.400,07
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/05/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	178.400,07
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicredWeb versão 1.3.59.6001

20/05/2015 11:24:16

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



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

9



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

29/05/2015 18:11:34

SISEB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
29/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 18.11.34
0087600087 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0067-E CONTA: 112.004-3



AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CAFETE RJ
CODIGO DE BARRAS 95680001784 00070064514
51003439410 00183015128

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2015
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 198.400,07

DOCUMENTO: 002502
AUTENTICACAO SISEB: 4.F9C.D3B.E8B.U31.U57

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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 14h58 Nº de controle: 899282439038318882 Documento: 0814654	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 54.791,14 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: INSS FOLHA 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
ynyh6Xkw JIUJFQkY b2YvpJ?D t8zCbE5A ZtXv6dMI 97NrqeVR IAbDzdkb pCGDqIYV AxxrXQvbF eLRANmoA rN?eRIda I*dRTImf 43MNAU#S GgoqsB?h QHIXeaxF 3Heu9dX? @pv20Gbp 8cSwOF*k KQ5mNbkU q32u@2b* XdDtg1ei 2qcaPAB2:00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

INSS 04/2015 - VIVARIO

C. CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
10021000	CAP_21	R\$ 157.600,99
10021995	GT_21	11.575,01
10021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 169.176,00
10031000	CAP_31	294.120,60
10031995	GT_31	R\$ 21.005,41
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 315.126,01
10033000	CAP_33	R\$ 283.396,45
10033995	GT_33	R\$ 19.819,12
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 283.215,57
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 58.705,34
10063995	GT_UPA_Engenho	3086,38
TOTAL RESUMO		R\$ 61.791,72
10062558	UPA_Ilha	R\$ 56.911,73
10062995	GT_UPA_Ilha	3.631,26
TOTAL RESUMO		R\$ 60.542,99
10061820	UPA_Irajá	R\$ 50.390,84
10061995	GT_UPA_Irajá	3.360,00
TOTAL RESUMO		R\$ 53.750,84
10064560	UPA_Mare	R\$ 51.564,51
10064995	GT_UPA_Mare	3.226,63
TOTAL RESUMO		R\$ 54.791,14
10065561	UPA_Penha	R\$ 43.701,82
10065995	GT_UPA_Penha	3.432,32
TOTAL RESUMO		R\$ 47.134,14
10066000	UPA_Gericino	R\$ 43.239,61
10066995	GT_UPA_Gericino	1019,19
TOTAL RESUMO		R\$ 44.258,80
10051000	UPA_Rocinha	R\$ 33.345,30
12051574	GT_UPA_Rocinha	2.590,74
TOTAL RESUMO		R\$ 35.936,04
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 24.489,89
	GT_UPA_ALEMÃO	R\$ 202,20
TOTAL RESUMO		R\$ 24.692,09
10070101	SAUDE_MENTAL	R\$ 92.618,38
10070999	GT_SAUDE_MENTAL	R\$ 4.874,07
10070104	CREAS_ITINERANTE (CRACK)	R\$ 5.795,35
TOTAL RESUMO		R\$ 43.287,80
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 10.496,01
TOTAL RESUMO		R\$ 10.496,01
TOTAL		R\$ 1.204.199,15

TOTAL GERAL R\$ 1.253.124,15

TOTAL DA GUIA A PAGAR R\$ 1.253.124,15


9.




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

20/05/2015

GPS - Guia da Previdência Social

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

30

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

g.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

29/05/2015 18:09:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2015 - AUTOTERMINAMENTO - 18.09.47
008760087 - SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0887-6 CONTA: 412.004-9
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 1.253.124,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.253.124,20
DOCUMENTO: 052004
AUTENTICACAO SISBB: 7.33B.82B.34C.CFA.396


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2015 - AUTOTERMINAMENTO - 18.09.47
008760087 - SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 1.253.124,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.253.124,20
DOCUMENTO: 052004
AUTENTICACAO SISBB: 7.33B.82B.34C.CFA.396

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

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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 26/05/2015 - 15h06 Nº de controle: 236668828868479752 Documento: 0814059	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">155</div>		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 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\$ 67.583,98 Data de débito: 26/05/2015 Descrição: FGTS ABRIL/15 - PGTO 07/05/2015				
Autenticação Zm*txxE9 XKA68Hlz QM*QgnDn LwLB*97X MDBcV2iV u5TVHhLD SaFQQVPU BUd79jyG HYGGuHZi: 9dSdBjnh cRzvCuYc fna1J8B4 e4BwqR7n My2ckVZK FEBN*8*u ?QoDchfn B7e2McB6 ESYjmiWpD xbvGgkw9 31zjH7fE LccLqS@Q kMuATAUP 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Déficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

FGTS ABRIL 2015 VIVA RIO - PGTO 07/05/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 15.106,80
12021995	GT_21	R\$ 13.934,32
12021903	V3 CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 29.041,12
10031000	CAP_31	R\$ 13.235,23
10031995	GT_31	R\$ 8.280,52
10031903	V3 CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 21.515,75
10033000	CAP_33	R\$ 20.172,70
10033995	GT_33	R\$ 23.048,42
10033903	V3 CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 43.221,12
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 70.322,20
10063995	GT_ UPA Engenho	R\$ 3.581,11
TOTAL RESUMO		R\$ 73.903,31
10062558	UPA_Ilha	R\$ 1.561,43
10062995	GT_ UPA Ilha	R\$ 2.407,42
TOTAL RESUMO		R\$ 3.968,85
10061820	UPA_Irajá	R\$ 51.851,26
10061995	GT_ UPA Irajá	R\$ 1.022,22
TOTAL RESUMO		R\$ 52.873,48
10064560	UPA_Mare	R\$ 84.123,22
10064995	GT_ UPA Mare	R\$ 1.024,75
TOTAL RESUMO		R\$ 85.147,97
10065561	UPA_Penha	R\$ 85.204,72
10065995	GT_ UPA Penha	R\$ 2.714,47
TOTAL RESUMO		R\$ 87.919,19
10066000	UPA_Gercino	R\$ 51.377,11
10066995	GT_ UPA Gercino	R\$ 2.399,40
TOTAL RESUMO		R\$ 53.776,51
10051000	UPA_Rocinha	R\$ 42.585,59
12051574	GT_ UPA ROCINHA	R\$ 1.277,59
TOTAL RESUMO		R\$ 43.863,18
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 29.426,25
10070999	GT_ SAUDE MENTAL	R\$ 5.283,06
TOTAL RESUMO		R\$ 34.709,31
10070101	CREAS ITINERANTE (CRAC)	R\$ 4.521,20
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 9.865,48
TOTAL RESUMO		R\$ 14.386,68
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 26.216,45
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 1.853,70
TOTAL RESUMO		R\$ 28.070,15
TOTAL		R\$ 1.390.681,67



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

28/05/2015 12:19:58



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 12.20.00
0087600087 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-2
Convenio FORTS ARRECADACAO GRP
Codigo de Barra 85830014312-8 48588179150-7
50758005080-6 03439410001-2
Data do pagamento 07/05/2015
CNPJ/CEI 00343941/0001-28
COMPETENCIA 04/2015
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2015
VALOR DEPOSITO 1.431.248,58
Valor Total 1.431.248,58
DOCUMENTO: 050727
AUTENTICACAO SISBB: 7.7E4.8E8.477.778.D08

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

9.



10.2 Tributos Pessoa Jurídica


 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 11h31 Nº de controle: 524510219024416822 Documento: 0814285	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.642,65 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: IMPOSTO 2ºQUINZ. 05/2015 COD 5952		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
Q@kByEaT FXW8Qju* EcRD1fI1 GKsFqaC6 zPqjYjMJ Y8qI@lwa UxHCxNtr o95OHCxn 7cij6qjG @GES#DQM ZAR7YLe ODCom*en Aie*aI7W 2VvtJJ@C #EjZuqUk lDjt*Z13 mhKw44gI gD#nnNub bYgbpN9o ?kB?TNPL a8iXcnyr 3soaNft8 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site File Corisco.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

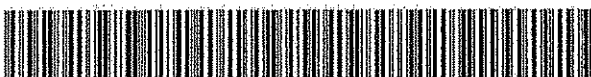
Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	15/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	29/05/2015
CSRF 1 QUIZ 05/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	103.440,50
<p>DARF válido para pagamento até 29/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.86.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	103.440,50

85610001034-2 40500064514-4 91003439410-6 00159525135-4


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



copiar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	15/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	29/05/2015
CSRF 1 QUIZ 05/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	103.440,50
<p>DARF válido para pagamento até 29/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.86.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	103.440,50

85610001034-2 40500064514-4 91003439410-6 00159525135-4

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



copiar nesta linha

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

maí
46/2/15


Q.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015


Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tp. Dec.	Ref. do Doc. Ci. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	VIVA RIO Analítico C/P em Aberto c/ Vct	Mensuração		Saldo em Aberto
							Atual	1-7	
VIVA RIO									
00003500	11/02/15	10000 PV	15000657 10000 003	01/06/15	H	10064560	191,75	191,75	191,75
00003500	11/03/15	10000 PV	15000657 10000 004	01/06/15	H	10064560	885,00	885,00	885,00
00003500	11/03/15	10000 PV	15000657 10000 005	01/06/15	H	10064560	295,00	295,00	295,00
00004500	12/03/15	10000 PV	15000664 10000 003	01/06/15	H	10064560	265,47	265,47	265,47
00004500	12/03/15	10000 PV	15000664 10000 004	01/06/15	H	10064560	1.225,26	1.225,26	1.225,26
00004500	12/03/15	10000 PV	15000664 10000 005	01/06/15	H	10064560	408,42	408,42	408,42
00005500	13/04/15	10000 PV	15000906 10000 002	01/06/15	H	10064560	191,75	191,75	191,75
00005500	13/04/15	10000 PV	15000906 10000 003	01/06/15	H	10064560	885,00	885,00	885,00
00005500	13/04/15	10000 PV	15000906 10000 004	01/06/15	H	10064560	295,00	295,00	295,00
9EM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO/009978							4.642,65	4.642,65	4.642,65
VIVA RIO							4.642,65	4.642,65	4.642,65
Ti. Geral:							4.642,65	4.642,65	4.642,65



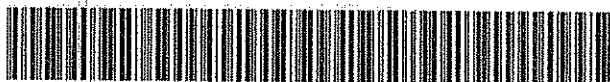
 Transação Realizada com Sucesso Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 15/05/2015 - 13h35 Nº de controle: 273261599506492652 Documento: 0814883	
Net Empresa	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 0814 Conta: 0004349-4 Tipo: Conta-Corrente	
Nome do favorecido: VIVA RIO	
Valor: R\$ 11.209,59	
Data de débito: 15/05/2015	
Descrição: IMPOSTO 2a QUINZ 04/2015 COD 5952	
Autenticação	
DCGTXZ19 AMGAW#LJ NCSF209h emoji#ztx 7XRpepco AJF5673U AN7ahUPA UuUCx?oj Zz9KtW@ 5OZV880a RJHZPY#V RQDAF6I* Z8C5WYPT JGKuzog wrbZHI2I HexUJ6yD WBP4EGc9 2g@C1@y LrpdVt9X tDwCXElq wTVqRcPt NgMhA8g 41012041 94512109	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Ouvidoria 0800 727 9933	Atendente Auditivo ou de Fala 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais Relações Consulte o site Fale conosco	



Aprovado pela INRFB nº 736/2007 1ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais: DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	15/05/2015
CSRF 2 QUINZ ABRIL 15	07 VALOR DO PRINCIPAL	136.029,24
DARF válido para pagamento até 15/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.86.60.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	136.029,24

85610001360-1 29240064513-4 51003439410-4 00159525120-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

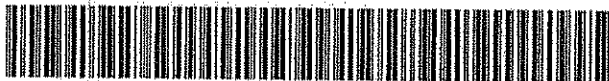


colar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais: DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	15/05/2015
CSRF 2 QUINZ ABRIL 15	07 VALOR DO PRINCIPAL	136.029,24
DARF válido para pagamento até 15/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.86.60.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	136.029,24

85610001360-1 29240064513-4 51003439410-4 00159525120-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



colar nesta linha

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

MARÉ

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

11/05/15 17:21:33

Pág. 1

Data 11/05/15

VIVA RIO
Análise CF em Aberto e Vzt

..... Vencimento
Atual 1-7 B-14 Acima 14 Saldo em Aberto

R04423B

Nº da Fatura VIVA RIO
Referência do Doc. Cl. Ip. Doc. Cl. Item
10000

Data Vct. SP

Unidade de Negócio (Projeto)

Nº da Fatura	Di. Fatura	Cl.	Ip. Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608										
00669700	02/02/15	10000	PV	15000285	10000	002	15/05/15	H	10064560	33,69
00669700	02/02/15	10000	PV	15000295	10000	003	15/05/15	H	10064560	155,51
00669700	02/02/15	10000	PV	15000295	10000	004	15/05/15	H	10064560	51,84
							241,04			241,04
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
00578400	05/02/15	10000	PV	15000284	10000	002	15/05/15	H	10064560	144,17
00578400	05/02/15	10000	PV	15000284	10000	003	15/05/15	H	10064560	685,40
00578400	05/02/15	10000	PV	15000284	10000	004	15/05/15	H	10064560	221,80
							1.051,37			1.051,37
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1008470										
00091500	08/02/15	10000	PV	15000271	10000	003	15/05/15	H	10064560	132,42
00091500	08/02/15	10000	PV	15000271	10000	004	15/05/15	H	10064560	611,15
00091500	08/02/15	10000	PV	15000271	10000	005	15/05/15	H	10064560	203,72
							947,29			947,29
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960										
00237000	06/02/15	10000	PV	15000521	10000	002	15/05/15	H	10064560	36,46
00237000	06/02/15	10000	PV	15000521	10000	004	15/05/15	H	10064560	166,29
00237000	06/02/15	10000	PV	15000521	10000	005	15/05/15	H	10064560	56,10
							258,85			258,85
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008963										
00599400	05/02/15	10000	PV	15000652	10000	003	15/05/15	H	10064560	226,52
00599400	05/02/15	10000	PV	15000652	10000	004	15/05/15	H	10064560	1.045,47
00599400	05/02/15	10000	PV	15000652	10000	005	15/05/15	H	10064560	348,49
							1.620,48			1.620,48



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Trib. Dec.	Cl. Item	Referência do Doc.	Data Vct. SP	VIVA RIO	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
								Abast.	1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO											
Análise C/P em Aberto c/ Vct											
11/05/15 17:21:33											
Pag. 2											
Data 11/05/15											
00088500	19/12/14	10000	PV	14002289	15/05/15	H	10064560	65,00			65,00
00088500	19/12/14	10000	PV	14002289	15/05/15	H	10064560	300,00			300,00
00088500	19/12/14	10000	PV	14002289	15/05/15	H	10064560	100,00			100,00
								465,00			465,00
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SIB08969											
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO08978											
00082400	09/02/15	10000	PV	15000486	15/05/15	H	10064560	191,75			191,75
00082400	09/02/15	10000	PV	15000486	15/05/15	H	10064560	885,00			885,00
00082400	09/02/15	10000	PV	15000486	15/05/15	H	10064560	295,00			295,00
00083100	12/02/15	10000	PV	15000594	15/05/15	H	10064560	265,47			265,47
00083100	12/02/15	10000	PV	15000594	15/05/15	H	10064560	1.225,26			1.225,26
00083100	12/02/15	10000	PV	15000594	15/05/15	H	10064560	408,42			408,42
								3.270,90			3.270,90
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO08978											
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
00082400	06/03/15	10000	PV	15000486	15/05/15	H	10064560	89,96			89,96
00082400	06/03/15	10000	PV	15000486	15/05/15	H	10064560	415,20			415,20
00082400	06/03/15	10000	PV	15000486	15/05/15	H	10064560	138,40			138,40
								643,56			643,56
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
CONTRATME SERVICOS LTDA 1017849											
00035400	12/02/15	10000	PV	15000851	15/05/15	H	10064560	305,80			305,80
00035400	12/02/15	10000	PV	15000851	15/05/15	H	10064560	1.411,38			1.411,38
00035400	12/02/15	10000	PV	15000851	15/05/15	H	10064560	470,46			470,46
								2.187,64			2.187,64
CONTRATME SERVICOS LTDA 1017849											
PLANISA PLANEJ E ORG DE INST DE SAUDE 1019827											
01048500	15/12/14	10000	PV	14002058	15/05/15	H	10064560	68,09			68,09
01048500	15/12/14	10000	PV	14002058	15/05/15	H	10064560	314,25			314,25



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Nº da Fatura	DI Fatura	Cl	Tp Doc	Relatância do Doc	Cl	isim	Data Vct	SP	VIVA RIO	Análitico CPF em Aberto e/ Vct	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
												1 - 7	8 - 14	
01048500	15/12/14	10000	PV	14002058	10000	054	15/05/15	H	VIVA RIO		10084560	104,75		104,75
									VIVA RIO			487,09		487,09
									VIVA RIO			11.155,22		11.155,22
									VIVA RIO			11.155,22		11.155,22



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

11/05/15 16:45:50
Pág. 1
Data 11/05/15

VIVA RIO
Analítico C/P em Aberto a Yct

R044238

Nº da Fatura	DL Fatura	Cl	Tp	Doc	Referência de Dec.	Ci	Item	Data Vct	SP	Unidade da Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
											Atual	9 - 14	
VIVA RIO													
10000													
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005556													
02291800	09/04/15	10000	PV	15000861	10000	003		15/05/15	H	100000000	70,74	70,74	70,74
02291800	09/04/15	10000	PV	15000861	10000	004		15/05/15	H	100000000	326,48	326,48	326,48
02291800	09/04/15	10000	PV	13000861	10000	005		15/05/15	H	100000000	108,83	108,83	108,83
											306,05	306,05	
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005555													
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960													
00248900	08/04/15	10000	PV	15000860	10000	003		15/05/15	H	100000000	23,97	23,97	23,97
00248900	08/04/15	10000	PV	15000860	10000	004		15/05/15	H	100000000	110,64	110,64	110,64
00248900	08/04/15	10000	PV	15000860	10000	005		15/05/15	H	100000000	36,88	36,88	36,88
											171,49	171,49	
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960													
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA 1023008													
00141400	02/04/15	10000	PV	15000811	10000	002		15/05/15	H	100000000	55,25	55,25	55,25
00141400	02/04/15	10000	PV	15000811	10000	003		15/05/15	H	100000000	255,00	255,00	255,00
00141400	02/04/15	10000	PV	15000811	10000	004		15/05/15	H	100000000	85,00	85,00	85,00
											395,25	395,25	
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA 1023008													
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989													
00025200	06/04/15	10000	PV	15000844	10000	002		15/05/15	H	100000000	21,03	21,03	21,03
00025200	06/04/15	10000	PV	15000844	10000	003		15/05/15	H	100000000	97,06	97,06	97,06
00025200	06/04/15	10000	PV	15000844	10000	004		15/05/15	H	100000000	32,35	32,35	32,35
00025600	06/04/15	10000	PV	15000863	10000	002		15/05/15	H	100000000	13,33	13,33	13,33
00025600	06/04/15	10000	PV	15000863	10000	003		15/05/15	H	100000000	61,50	61,50	61,50
00025600	06/04/15	10000	PV	15000863	10000	004		15/05/15	H	100000000	20,50	20,50	20,50
											245,77	245,77	
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989													
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EMP04268													
01373700	31/03/15	10000	PV	15000833	10000	002		15/05/15	H	100000000	,15	,15	,15
01373700	31/03/15	10000	PV	15000833	10000	003		15/05/15	H	100000000	,69	,69	,69



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

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



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





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2015 - AUTOPEDIMENTO - 13.55.42
008760087 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


CLIENTE: VIVA RIO	
AGENCIA: 0087-6 CONTA:	412.004-3
AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85610001360 29240064513 81003439410 00199525120
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2015
PERIODO DE AFURACAO	
NUMERO DO CPF	
CODIGO DA RECEITA	
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	136.029,24
DOCUMENTO: 051503	
AUTENTICACAO SISBB:	0.4E5.363.76P.984.B34


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 12h22 Nº de controle: 663594167920525722 Documento: 0814035	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 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\$ 3.450,40 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
.xuqPX5gu KyECnU@Z E32yQbPW ikxuyTTR 07jdbK8c X?*TiIgF Nti*g#Ey nm7Ky3x9 ZNndmgKN j9#NI*JB *SDfaGTp 9Bwx1GCn xQowKo*O RS2@G@#e 18yEhaxq P@dtBzxH Zr3eg0u0 nK5REExE P593CSdO 9VphNGjC Lsh9VDvO D3QaHwHC 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco:



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

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

32064860

R\$ 3.450,70



APURAÇÃO: ABRIL/15 - INSS PJ (VENC. 20 MAIO/15)										
NE-C	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASE/CALCULO	VIVARIO	INSS (12%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. ING.	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80							2631	1203000
	CONTRATME	04.161.271/0001-80							2631	1203000
369	CONTRATME	04.161.271/0001-80	438.640,02	263.184,02	28.950,24		28.950,24	2631	2631	1203000
			263.184,02	263.184,02	28.950,24		28.950,24	2631	2631	1203000
366	CONTRATME	04.161.271/0001-80	30.944,60	31.374,57	3.451,20		3.451,20	2631	2631	10061820
	CONTRATME	04.161.271/0001-80							2631	10061820
			31.374,57	31.374,57	3.451,20		3.451,20	2631	2631	10061820
367	CONTRATME	04.161.271/0001-80	51.238,49	31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	2631	10062558
	CONTRATME	04.161.271/0001-80							2631	10062558
			31.668,38	31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	2631	10062558
363	CONTRATME	04.161.271/0001-80	51.238,49	31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	2631	10063559
	CONTRATME	04.161.271/0001-80							2631	10063559
			31.668,38	31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	2631	10063559
365	CONTRATME	04.161.271/0001-80	50.937,37	31.367,26	3.450,40		3.450,40	2631	2631	10064560
	CONTRATME	04.161.271/0001-80							2631	10064560
			31.367,26	31.367,26	3.450,40		3.450,40	2631	2631	10064560
364	CONTRATME	04.161.271/0001-80	51.238,49	31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	2631	10065561
	CONTRATME	04.161.271/0001-80							2631	10065561
			31.668,38	31.668,38	3.483,52		3.483,52	2631	2631	10065561
TOTAL GUIA			420.930,99	46.302,41	46.302,41		46.302,41			

G



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:35:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.35.59
 008760087 SEGUNDA VIA 0021
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-5 CONTA: 412.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 04/2015
 IDENTIFICADOR 4161271000180
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
 VALOR DO INSS 46.302,41
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 46.302,41
 DOCUMENTO: 052009
 AUTENTICACAO SISBB: 3.753.4A6.4DF.378.7A1


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.35.59
 008760087 SEGUNDA VIA 0021
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 04/2015
 IDENTIFICADOR 4161271000180
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
 VALOR DO INSS 46.302,41
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 46.302,41
 DOCUMENTO: 052009
 AUTENTICACAO SISBB: 3.753.4A6.4DF.378.7A1


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


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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 11h46 Nº de controle: 663594167920525722 Documento: 0814110	55
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 617,07 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
Tp@92FTL M#8UFVJ4 Y6ZAKwGt jV8RX*ot' ogwLT5*F EMLPSTdS mhGwHE4A ARFwho?a mf927jSv #XYhQ2Zh zVSZiIaZ koN4pHFM ADbhJaap gQ5rV4*A aAvNUqMf 2n2YGx7c uc*Ikp?*H QtwJNqSN q9r87P3J Q63nkxrc Df7Ekky2 MSUaHv8q 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco. 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones: consulte o site Fale Conosco.



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

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

10064560
24 512,07

Q.



APURAÇÃO - ABRIL/15 - INSS PL. VENC. 20 MAIO/15									
NI-E	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO UNID.INS	UNID.INS
2500	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	11.219,52	11.219,52	1.234,15	-	1.234,15	2631	10070101
2501	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	22.439,04	22.439,04	2.468,29	-	2.468,29	2631	10070101
				33.658,56	3.702,44	-	3.702,44	2631	10070101
2492	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	70.174,30	70.174,30	7.719,17	-	7.719,17	2631	12021000
2493	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	611,11	67,22	-	67,22	2631	12021000
				70.852,41	7.786,39	-	7.786,39	2631	12021000
2491	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	104.672,16	104.672,16	11.513,94	-	11.513,94	2631	12031000
2493	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	78.216,58	78.216,58	8.603,82	-	8.603,82	2631	12031000
2494	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.196,56	108.196,56	11.901,62	-	11.901,62	2631	12031000
2495	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	1.546,41	170,11	-	170,11	2631	12031000
				292.631,71	32.189,49	-	32.189,49	2631	12031000
2496	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	69.165,36	69.165,36	7.608,19	-	7.608,19	2631	12033000
2497	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	84.071,38	84.071,38	9.247,85	-	9.247,85	2631	12033000
2498	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	82.224,72	82.224,72	9.044,72	-	9.044,72	2631	12033000
2499	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	1.412,17	155,34	-	155,34	2631	12033000
				239.839,54	26.856,11	-	26.856,11	2631	12033000
2502	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	118,39	13,02	-	13,02	2631	12051000
				18.452	19,02	-	19,02	2631	12051000
2504	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10061820
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10061820
2503	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10062558
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10062558
2502	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10063559
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10063559
2505	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10064560
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10064560
2506	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10065561
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10065561
TOTAL GUIA								72.832,82	
								662.116,50	
								405,69	



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 17:55:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.55.24
008760087 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-E CONTRA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 10568987000107
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 72.632,82
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 72.632,82
DOCUMENTO: 052007
AUTENTICACAO SISBB: E.BC0.6F4.418.8FB.DAD


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.55.24
008760087 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 10568987000107
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 72.632,82
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 72.632,82
DOCUMENTO: 052007
AUTENTICACAO SISBB: E.BC0.6F4.418.8FB.DAD


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


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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 12h35 Nº de controle: 386741706801821782 Documento: 0814313	56
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
Vtu79uXS KLXhLOPg wQMEWDur dkUbludOK dP@28#7z 4Qq6ZzeX q?IJhRsp 8j3?Yk*# eTKbg830 ftx6DgSp bC8xFgnJ AFRK4SAw LwQFikfA z@YKrípD 8HYb8DH5 @5@gJzex 3ykqQshM iVBdgdob mP2av?IU YMMyxkn@ xvtmADaE zV6aBwEp 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727-9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



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

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

10064663
 64 33300

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

APURAÇÃO: ABRIL/15 - INSS-EL VENC-20 MAIO/15									
NºEMPRESA	EMPRESA	CNPJ	VIVARIO			MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID-NG
			VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (15%)				
8311	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000
				10.441,00	1.148,51		1.148,51	2631	12021000
8309	STTR	40.179.871/0001-39	25.413,00	25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2631	12031000
8308	STTR	40.179.871/0001-39	12.600,00	12.600,00	1.386,00	-	1.386,00	2631	12031000
				12.600,00	1.386,00		1.386,00	2631	12031000
8310	STTR	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631	12033000
				23.246,00	2.557,06		2.557,06	2631	12033000
8313	STTR	40.179.871/0001-39	99,00	99,00	99,00	-	99,00	2631	12051000
				99,00	99,00		99,00	2631	12051000
8318	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10061820
8314	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10064560
8315	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10062558
8316	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10063559
8317	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10065561
8319	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10066000
TOTAL GUIA			90.600,00	90.600,00	9.966,00		9.966,00		



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:35:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.25
0087600087 SEGUNDA VIA 0010

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0007-6 CONTRA: 412.003-3

CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 9.966,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR JTM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 9.966,00

DOCUMENTO: 052010
AUTENTICACAO SISBB: 2.F09.627.E2B.112.BE8

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.25
0087600087 SEGUNDA VIA 0010

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 9.966,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR JTM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 9.966,00



DOCUMENTO: 052010
AUTENTICACAO SISBB: 2.FD9.627.E2B.112.BE8

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


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


9.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 12h05 Nº de controle: 663594167920525722 Documento: 0814317			
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.833,39 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
RkCcddoe FTkvp8XJ IvSS*1Kc UdG35Nln j?Cu*DSB Z5ZCSjAy Bfnbb5dH TbuHugsB ow8IDn7W TwWg3MbZ #C2QWa1h ??AyF45D ZIZ8Iq?b #RB#bbYI DbgiPVZ5: xhL7xqy@ QZcNQcLS k839TC48. qzqbTeaJ pTqvtNjw NASpbkFJ xUoaMOCx 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



1408-INSS-2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		6 - VALOR DO INSS	38.565,46
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/05/2015		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	38.565,46
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1408-INSS-2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		6 - VALOR DO INSS	38.565,46
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/05/2015		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	38.565,46
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

00064560
 00 3.833,39



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

APURAÇÃO - ABRIL/15 - INSS 14 / VDNC - 20 MAIO/15															
NUM.	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO UNID.ING	NUM.	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO UNID.ING
6324	SUNSET	07.958.568/0001-69	16.067,28	1.767,40	-	1.767,40	2631	10070101	SUNSET	07.958.568/0001-69	16.067,28	1.767,40	-	1.767,40	2631
6315	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631	12021000	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631
6316	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631	12021000	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631
6318	SUNSET	07.958.568/0001-69	7.629,72	839,27	-	839,27	2631	12031000	SUNSET	07.958.568/0001-69	7.629,72	839,27	-	839,27	2631
6319	SUNSET	07.958.568/0001-69	5.412,00	595,32	-	595,32	2631	12031000	SUNSET	07.958.568/0001-69	5.412,00	595,32	-	595,32	2631
6320	SUNSET	07.958.568/0001-69	7.629,72	839,27	-	839,27	2631	12031000	SUNSET	07.958.568/0001-69	7.629,72	839,27	-	839,27	2631
6321	SUNSET	07.958.568/0001-69	31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12031000	SUNSET	07.958.568/0001-69	31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631
6322	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631	12033000	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631
6323	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631	12033000	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.512,40	1.706,36	-	1.706,36	2631
6325	SUNSET	07.958.568/0001-69	46.527,20	5.119,09	-	5.119,09	2631	12051000	SUNSET	07.958.568/0001-69	46.527,20	5.119,09	-	5.119,09	2631
6326	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10061820	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631
6327	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10062558	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631
6330	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10062558	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631
6329	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10063559	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631
6328	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10064560	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631
TOTAL GUIA			350.595,12	38.565,46		38.565,46					350.595,12	38.565,46		38.565,46	

g.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:37:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/05/2015 - AUTOCATENDIMENTO - 16.37.21
 0087600097 SEGUNDA VIA 0021
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 04/2015
 IDENTIFICADOR 795856800169
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
 VALOR DO INSS 38.565,46
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 38.565,46
 DOCUMENTO: 052008
 AUTENTICACAO SISBB: 6.3EE.9AC.A04.973.765



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/05/2015 - AUTOCATENDIMENTO - 16.37.21
 0087600097 SEGUNDA VIA 0021
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 04/2015
 IDENTIFICADOR 795856800169
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
 VALOR DO INSS 38.565,46
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 38.565,46
 DOCUMENTO: 052008
 AUTENTICACAO SISBB: 6.3EE.9AC.A04.973.765

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


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




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 14h15 Nº de controle: 614248851043527762 Documento: 0814397	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.240,89 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015		
Autenticação		
3DXc0Ln0 5ILuh9cM #?C7rfIp E#H?E3pM 3?4gv9kM nDutXmch zJcn6H5b YGbIrsMI JjreWs9E vh0JT2rG pbjk*TI1 *cUIR4QL vod2#aGc 9*6A4r00 CjK7qQzq mL6TxQsH XnIHd06c IFpU63XA Sg00XB#Z FR#bbkD@ YJe2*Eqm nYMaLPxx 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações, Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco





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

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

10064560
R\$ 2.240,89



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:00:21

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


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

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

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


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



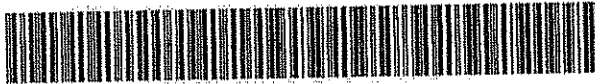
 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 10h12 Nº de controle: 338400357508219762 Documento: 0814643	59
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.553,15 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: IRPJ 1708 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
hUaH5@Uw XPys832F SFZf@YeM 3cNGZmL4 BVWUokH6 R5uWRQ** ayE#kfKb c6Dh1axA vMSax1Bw opr8tPde tFWCorê@ 7axBnJWH T5v2G5OM XfRbGHkp t5y?8A1y YW6xxirG ?vCOQ#9q VuEmXONL DFp6SGLR v3KOUkWC zPqwZbgn It?aIWBH 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site. Fale Conosco.



1ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
IRPJ 1708 04/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	49.554,50
DARF válido para pagamento até 20/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.86.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49.554,50

85690000495-8 54500064514-7 01003439410-5 00117085120-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

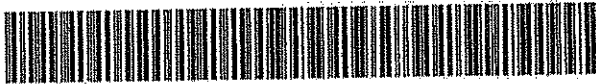


cortar nesta linha

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
IRPJ 1708 04/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	49.554,50
DARF válido para pagamento até 20/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.86.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49.554,50

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

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

19/05/15 15:02:15
 Pág. 1
 Data 19/05/15

VIVA RIO
 Analítico CP em Aberto d Vct

R044723B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc. Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Aprop. (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
						Atual	1-7	
VIVA RIO 10080								
SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA. 1005860								
00571200	07/01/15	10000	PV 15000034 10000 005	20/05/15	H 10064560	166,35		166,35
00570400	05/02/15	10000	PV 15000284 10000 005	20/05/15	H 10064560	332,70		332,70
SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA. 1005860						499,05		499,05
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA/06755								
00029700	04/03/15	10000	PV 15000605 10000 006	20/05/15	H 10064560	46,29		46,29
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA/06755						46,29		46,29
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA. 1008470								
00099700	09/01/15	10000	PV 15000027 10000 006	20/05/15	H 10064560	152,79		152,79
00091500	09/02/15	10000	PV 15000021 10000 006	20/05/15	H 10064560	305,58		305,58
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA. 1008470						458,37		458,37
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA. 1008960								
00229200	24/12/14	10000	PV 14002146 10000 006	20/05/15	H 10064560	54,29		54,29
00237000	08/02/15	10000	PV 150003521 10000 006	20/05/15	H 10064560	56,10		56,10
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA. 1008960						110,39		110,39
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA. 1008963								
00579500	19/12/14	10000	PV 14002161 10000 006	20/05/15	H 10064560	337,25		337,25
00585400	09/01/15	10000	PV 15000129 10000 005	20/05/15	H 10064560	179,87		179,87
00599400	05/02/15	10000	PV 15000062 10000 006	20/05/15	H 10064560	348,49		348,49
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA. 1008963						865,61		865,61
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ. SIB9969								
00066500	19/12/14	10000	PV 14002269 10000 006	20/05/15	H 10064560	150,00		150,00
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ. SIB9969						150,00		150,00
BEIM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO/00979								
00000600	09/01/15	10000	PV 15000092 10000 006	20/05/15	H 10064560	242,93		242,93



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

19/05/15 15:02:15
 Pág. 2
 Data 19/05/15

VIVA RIO
 Apilítico C/P em Aberto c/ Vot

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tr. Doc.	Cl. Item	Referência de Doc.	Data Vot	SP	Unidade de Serviço (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
								Atual	6 - 14	
VIVA RIO										
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO008978										
00002400	09/02/15	10000	PV	15000468	10000	006	10064560	442,50		442,50
00003100	12/02/15	10000	PV	15000494	10000	006	10064560	612,83		612,83
								1.299,06		1.298,06
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO008978										
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
00002400	06/03/15	10000	PV	15000496	10000	006	10064560	207,60		207,60
00004500	25/03/15	10000	PV	15000699	10000	006	10064560	26,80		26,80
								236,40		236,40
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
CONTRATME SERVICOS LTDA 1017849										
00035000	09/01/15	10000	PV	15000799	10000	007	10064560	237,21		237,21
00035400	12/02/15	10000	PV	15000831	10000	007	10064560	470,46		470,46
								707,67		707,67
CONTRATME SERVICOS LTDA 1017849										
PLANISA PLANEJ E ORG DE INST DE SAUDE 1019827										
01048500	15/12/14	10000	PV	14002056	10000	005	10064560	157,13		157,13
										157,13
PLANISA PLANEJ E ORG DE INST DE SAUDE 1019827										
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA ER842458										
01341100	02/03/15	10000	PV	15000617	10000	002	10064560	13,86		13,86
										13,86
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA ER842458										
VIVA RIO 10000										
Tl. Gerat:										
								4.542,83		4.542,83
								4.542,83		4.542,83



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

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

VIVÁRIO
 Analítica CP em Aberto c/Vct

VIVA RIO
 Unidade de Negocio (Projeto)
 10000

R04423B

Nº da Fatura	Dt Fatura	Cl	Tip	Doc	Cl Item	Data Vet.	SP	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
02291800	09/04/15	10000	PV	15000861	10000 006	20/05/15	H	108,83	1-7	9-14	108,83
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005556											
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005556											
00243600	10/03/15	10000	PV	15000785	10000 006	20/05/15	H	33,53	1-7	9-14	33,53
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960											
00249905	08/04/15	10000	PV	15000860	10000 006	20/05/15	H	36,86	1-7	9-14	36,86
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960											
10337600	01/04/15	10000	PV	15000765	10000 002	20/05/15	H	27,95	1-7	9-14	27,95
VAGAS TECNOLOGIA DE SOFTWARE LTDA 1008962											
VAGAS TECNOLOGIA DE SOFTWARE LTDA 1008962											
00141600	02/04/15	10000	PV	15000811	10000 005	20/05/15	H	127,50	1-7	9-14	127,50
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA 1023008											
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA 1023008											
00469300	29/01/15	10000	PV	15000776	10000 005	20/05/15	H	177,42	1-7	9-14	177,42
TOTYS SA 1045009											
TOTYS SA 1045009											
VIVA RIO 10000											
TOTAL											
								108,83			108,83
								33,53			33,53
								36,86			36,86
								70,41			70,41
								27,95			27,95
								27,95			27,95
								127,50			127,50
								127,50			127,50
								177,42			177,42
								177,42			177,42
								512,11			512,11
								512,11			512,11



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:09:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 18.08.33
 0087600087 - SEGUNDA VIA 0015
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-5 CONTA: 412.904-3
 RG. ARRECADADOR
 CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
 CODIGO DE BARRAS 85690000495 54500064511
 01003429410 00117085120
 DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
 PERIODO DE APURACAO
 NUMERO DO CPF
 CODIGO DA RECEITA
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 49.554,50
 DOCUMENTO: 052001
 AUTENTICACAO SISBB: P.7EB.E67.AFC.343.DD6

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




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

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

9.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 11/05/2015 - 12h42 Nº de controle: 104715821455416672 Documento: 0814669	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 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\$ 9.487,42 Data de débito: 11/05/2015 Descrição: ISS REF. 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
q54E2imG: o@mc2BRr qCheOCrG: wscgJpc? zx3ow#b7 DwdfRDRv WIX6TTn?: wjRAXQnH ?DV#uz*7' lXrtDlHQ Jr4SKJkg Cez*gCDf 3LFS4UPX eY39R6fG aXO*uGmO UkPVdGkt 1sRtM@?k Zky9yEnk M2JgONFm ybjyJMAc S2VgbfH# MNAaRgFr 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

08/05/2015

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

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		1ª VIA - Banco	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS				01. RECEITA	129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0,195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.339.305,12 Base de Cálculo = R\$ 1.339.305,12 Valor ISS = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 65.725,05				03. DATA DE VENCIMENTO	11/05/2015
				04. COMPETÊNCIA	04 / 2015
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0003635285
				06. VALOR DO TRIBUTO	65.725,05
				07. VALOR DA MORA	0,00
				08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/05/2015				09. VALOR TOTAL	65.725,05
81630000657 3 25053659201 8 50511129000 1 00036352850 6				12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		2ª VIA - Contribuinte	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS				01. RECEITA	129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0,195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.339.305,12 Base de Cálculo = R\$ 1.339.305,12 Valor ISS = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 65.725,05				03. DATA DE VENCIMENTO	11/05/2015
				04. COMPETÊNCIA	04 / 2015
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0003635285
				06. VALOR DO TRIBUTO	65.725,05
				07. VALOR DA MORA	0,00
				08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/05/2015				09. VALOR TOTAL	65.725,05
81630000657 3 25053659201 8 50511129000 1 00036352850 6				12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

Sr(a). Contribuinte,

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

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

Upa Maré

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015

Nº da Fatura	Di. Fatura	Cl. Item	Referência do Doc.	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Venciment		Saldo em Aberto
						Atual	8 - 14	
<p>R04423B VIVA RIO: Analítico C/P em Aberto c/Vct</p> <p>VIVA RIO 10000</p>								
00029700	04/02/15	10000 PV	15000698 10000 002	11/05/15 H	10064560	154,30		154,30
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755								
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755								
00009900	09/07/15	10000 PV	15000092 10000 002	11/05/15 H	10064560	809,77		809,77
00002400	09/02/15	10000 PV	15000468 10000 002	11/05/15 H	10064560	1.475,00		1.475,00
00003100	12/02/15	10000 PV	15000584 10000 002	11/05/15 H	10064560	2.042,10		2.042,10
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO008978								
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO008978								
00000200	09/01/15	10000 PV	15000090 10000 002	11/05/15 H	10064560	737,50		737,50
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REAB 1								
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REAB 1								
00002400	06/03/15	10000 PV	15000486 10000 002	11/05/15 H	10064560	692,00		692,00
00004500	25/03/15	10000 PV	15000693 10000 002	11/05/15 H	10064560	38,38		38,38
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA								
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA								
00035000					1017849	730,38		730,38
CONTRATME SERVICOS LTDA								
00035400	09/01/15	10000 PV	15000799 10000 003	11/05/15 H	10064560	1.186,07		1.186,07
	12/02/15	10000 PV	15000851 10000 003	11/05/15 H	10064560	2.352,30		2.352,30
CONTRATME SERVICOS LTDA								
VIVA RIO								
						3.538,37		3.538,37
						9.487,42		9.487,42
						9.487,42		9.487,42



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

12/05/2015 17:46:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.46.44
0087606027 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-5
Convenio PCRJ
Codigo de Barras 81630009657-3 25053652201-8
59511129000-1 0003632650-6
Data do pagamento 11/05/2015
Valor Total 65.725,05
DOCUMENTO: 051102
AUTENTICACAO SISBB: D.2E2.301.063.614.DFD

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



11 Certidões

IMPRESSO: VIGILAR

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



04/03/2015



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 15:14:38 do dia 04/03/2015 <hora e data de Brasília>.
Válida até: 31/08/2015.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido 17210/2015, que no período de 1977 até 25/02/2015 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: Viva Rio

CNPJ: 06.343.941/0001-28 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.dvidaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: 6E73.5210.V181.8303.


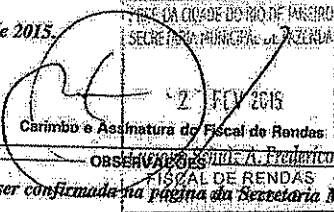
Esta certidão tem validade até 24/08/2015, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em 25/02/2015 às 16:32:21.7, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27, Térreo, Centro

Emitida em 25/02/2015 às 16:38:31,8

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS		Nº Autenticação: 9151127471 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: *5665/2015
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO		
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ		
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28		ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1 <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>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição. Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1887, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 20 de FEVEREIRO de 2015.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Carimbo e Assinatura de Fiscal de Rendas</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>HORA: 15:17</p> </div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">OBSERVAÇÃO: Este documento não certifica a existência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>		



12 Balancete

BALANCETE	UPA MARE			
	abr-15	mai-15	mai-15	mai-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	7.647.877,94	3.592.666,71	-(3.150.212,29)	8.090.332,36
CIRCULANTE	7.647.877,94	3.592.666,71	-(3.150.212,29)	8.090.332,36
CAIXA	1.000,00			1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	35.368,84	1.438.065,23	-(1.468.270,97)	5.163,10
OUTROS CREDITOS	1.740.025,88		-(1.437.600,48)	302.425,40
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	5.713.240,43	1.795.532,06		7.508.772,49
ESTOQUES	158.242,79	359.069,42	-(244.340,84)	272.971,37
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	-(7.647.877,94)	1.618.384,01	-(2.060.838,44)	-(8.090.332,36)
CIRCULANTE	-(4.823.573,59)	1.468.270,97	-(2.060.838,44)	-(5.416.141,06)
CONTAS A PAGAR	-(51.142,76)	31.144,68	-(31.144,68)	-(51.142,76)
MATERIAL DE CONSUMO	-(208.354,32)	55.419,47	-(359.960,42)	-(512.895,27)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(753.593,51)	410.862,25	-(497.504,04)	-(840.235,30)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(607.228,56)	621.365,26	-(617.073,41)	-(602.936,71)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(211.072,92)	210.027,61	-(204.741,67)	-(205.786,98)
PROVISÕES	-(2.898.491,52)	60.229,75	-(271.192,27)	-(3.109.394,04)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(93.750,00)	79.221,95	-(79.221,95)	-(93.750,00)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(2.824.304,35)	150.113,04		-(2.674.191,31)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	6.019.738,87		1.795.532,06	7.815.270,93
OUTRAS RECEITAS	374,81		298,10	672,91
RECEITAS FINANCEIRAS			166,65	166,65
TOTAL RECEITAS	6.020.113,68		1.795.996,81	7.816.110,49
DESPESAS				
PESSOAL	-(3.977.932,42)	-(1.093.007,35)		-(5.070.939,76)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(1.361.399,44)	-(497.504,04)		-(1.858.703,48)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.101.774,73)	-(245.231,84)		-(1.347.006,56)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES				(,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS	-(111.766,50)	-(31.144,68)		-(142.911,18)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS				(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(341.367,60)	-(79.221,95)		-(420.589,62)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(399,90)			-(399,90)
TOTAL DESPESAS	-(6.894.440,65)	-(1.946.109,85)		-(8.840.550,50)
RESULTADO MENSAL			-(150.113,04)	
RESULTADO ACUMULADO	2.824.304,35			2.674.191,31

Alexandre Araújo e Silva
Supervisor Administrativo
028/2013-15/MAIO/15

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de MAIO/2015