

# **UPA 24h**

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

## **UPA 24h MARÉ**

### **Relatório de Execução**

**Competência 08/2015**

**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

9

## SUMÁRIO

1	Apresentação .....	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	10
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento .....	12
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos .....	13
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar .....	14
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha .....	15
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro .....	16
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 5$ minutos .....	17
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos .....	18
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 50$ minutos .....	19
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	20
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	21
4	Considerações Finais .....	22
5	Anexo .....	23
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	23
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames .....	24
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	27
5.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente .....	30
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos .....	31
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	32
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	33
5.8	Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico.....	34
5.9	Anexo 9: Transferências.....	35
5.10	Anexo 10: CNES.....	36
6	Recursos Financeiros.....	38
6.1	Fluxo de Caixa.....	38
6.2	Despesas Realizadas.....	39

9.

6.3	Conciliação Bancária.....	39
6.4	Demonstrativo Contábil Operacional.....	39
7	Relatório Administrativo.....	39
7.1	Aquisição de Bens Duráveis.....	39
7.2	Aquisição de Outros Investimentos.....	39
7.3	Recursos Humanos.....	40
7.4	Serviços de Terceiros Contratados.....	41
8	Anexo B.....	44
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	44
8.2	Extratos Bancários.....	45
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	51
8.3.1	– GT.....	51
8.3.2	– UNIDADE.....	74
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	149
9	Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	166
10	Tributos.....	259
10.1	Pessoa Física.....	259
10.2	Pessoa Jurídica.....	342
11	Certidões.....	421
12	Balancete.....	426



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

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 08/2015.



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

ATIVIDADES	ago/15		
	PREV.	REAL	%
<b>ACOLHIMENTO</b>	10.614	11.420	108%
<b>ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>	10.614	10.982	103%
<b>ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS</b>	10.083	10.630	105%
<b>ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b>	1.376	328	24%
<b>PROCEDIMENTO</b>	33.714	43.941	130%
<b>EXAMES</b>	8.987	6.423	71%
<b>CUIDADO MULTIPROFISSIONAL</b>	564	11.570	2051%
<b>DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS</b>	71.650	78.832	110%

\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (10982), ODONTOLOGIA (328) E SERVIÇO SOCIAL (260)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Maré referente à Competência 08/2015 foram acolhidos 11.420 pacientes, dentre estes 10.982 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 10.630 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 8.031 e pediatria 2.599), o que gerou uma média diária de 368 pacientes acolhidos, 354 classificados e 343 (clínica médica, 259 e pediatria, 84) atendidos, superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1). Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 43.941 procedimentos, sendo os mais frequentes: 10.980 acolhimentos com classificação de risco (25%), 10.918 atendimentos de urgência em atenção especializada (25%), 8.883 aferições de pressão arterial (20%), e que juntos contabilizam aproximadamente 70% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação alcançou 130% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 4.663 (73% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.260 hemogramas completos (27%); 563 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (12%); 366 dosagens de ureia (8%), 360 dosagens de creatinina (8%); e foram realizadas 1.413 radiografias (22% do total de exames), e conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo a mais frequente: 785 radiografias de tórax (PA) (56%). Os eletrocardiogramas corresponderam 5% do total (347 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 6.423 exames, 15% a menos que o mês anterior e 14% a menos quando comparado a AGOSTO/2014. (Gráfico 1).

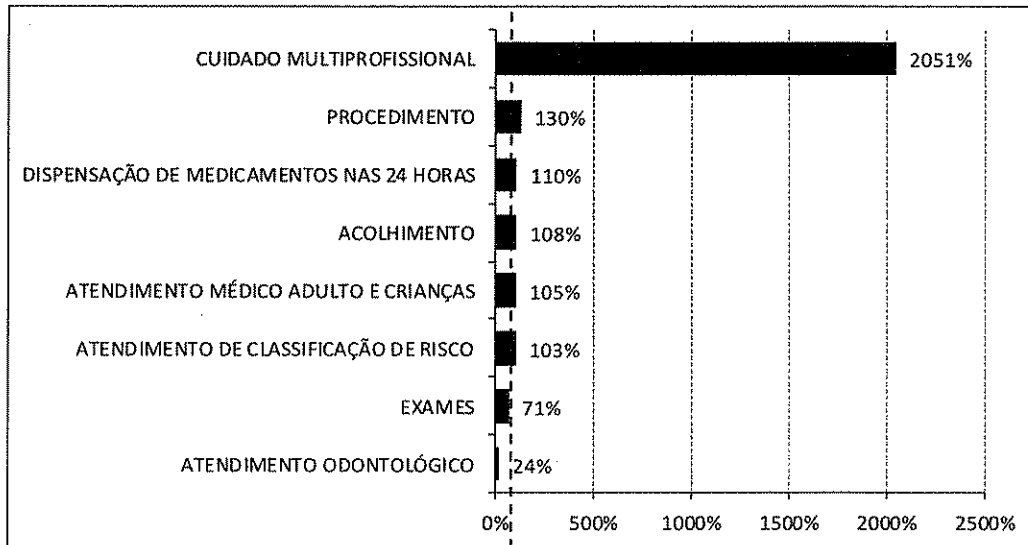


A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há a contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (6.423) e procedimentos (43.941), totalizando desta maneira 50.364 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 78.832 medicamentos, 4% a mais que o mês anterior e 22% a menos quando comparado a AGOSTO/2014, superando as expectativas (110 %). (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 (260 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (328 atendimentos) e a classificação de risco (10.982), totalizando 11.570 atendimentos, o que superou as expectativas (2051 %). (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, AGOSTO/2015**



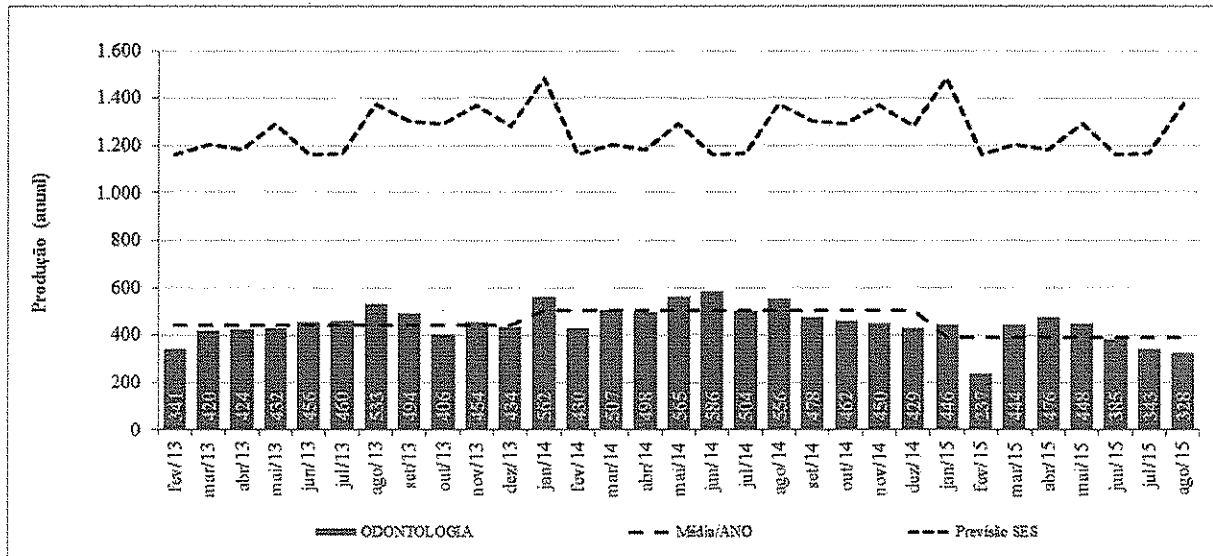
Fontes: UPA 24h Maré  
 Sistema *Klinikos*  
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

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 237 a 586 atendimentos ao longo de 31 meses (FEVEREIRO/2013 a AGOSTO/2015 (Gráfico 2, Anexo 1))





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



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

### 3 Indicadores de Desempenho

Os indicadores de desempenho são ferramentas desenvolvidas como a finalidade de monitorar e avaliar 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, AGOSTO/2015**

INDICADORES DE DESEMPENHO		ago/15		
		Resultado Alcançado	Meta	Pontos
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	77%	80%	0
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	100%	100%	9
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito	100%	100%	8
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCH	100%	100%	8
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	100%	90%	10
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	96%	70%	10
7	Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	100%	100%	9
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	80%	90%	0
9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	74%	80%	0
10	Taxa de transferência de usuários	0,1%	≤1%	10
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	100%	100%	8
<b>Total</b>				<b>72</b>
<b>Conceito</b>				<b>A</b>



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

<b>1. Taxa de Satisfação dos Usuários</b>		<b>ago/15</b>
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		873
Total de usuários atendidos entrevistados		1.137
<b>Meta</b>	<b>≥ 80%</b>	<b>76,8%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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

*Denominador:* Total de usuários atendidos entrevistados

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

*Fonte:* Totem (ECO Sistemas) (Anexo 3)

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 1.137 usuários atendidos foram pesquisados e destes 873 (77%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, não atingindo a meta estipulada.

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 05 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**

<b>2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento</b>		<b>ago/15</b>
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		11.076
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		11.076
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

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

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

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

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

No presente mês, dos 11.093 prontuários gerados, 11.076 foram analisados pela comissão de revisão de prontuários e finalizados corretamente. De todos os atendimentos realizados, segundo a unidade, 33 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**

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

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

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

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

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

Neste mês foram contabilizados 05 óbitos (todos na unidade). Destes, 02 ocorreram com tempo de permanência menor que 24 horas e 03 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: 01 de causa indeterminada, 01 Insuficiência respiratória/ acidente vascular encefálico, 01 infarto agudo no miocárdio, 01 causa desconhecida e 01 falência múltipla dos órgãos e sistemas.



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

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

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

*Denominador:* Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

Estiveram em observação neste mês 11 usuários com diagnóstico de infecção, destes 09 casos na observação amarela adulto e 02 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 11 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 de resíduos dos serviços de saúde, prevenção do risco de queda e identificação correta do paciente.

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**

<b>5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha</b>	<b>ago/15</b>	
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	168	
Total de prontuários das salas amarela e vermelha	168	
<b>Meta</b>	<b>≥90%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de prontuários salas amarela e vermelha

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

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

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 168 prontuários nas salas de observação, destes 93 na sala de observação amarela adulto, 64 na sala amarela pediátrica e 11 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**

<b>6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro</b>	<b>ago/15</b>	
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	10.982	
Total de usuários adultos registrados	11.491	
<b>Meta</b>	<b>≥70%</b>	<b>95,6%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de usuários adultos registrados

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

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

Considerando o total de 11.491 usuários adultos registrados, 10.982 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, o que equivale a 96%.

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





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

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

*Numerador:* Total de usuários classificados como risco vermelho, atendidos, 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, 9 usuários foram classificados com risco Vermelho e todos foram atendidos no tempo estipulado ( $\leq 5$  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  $\leq 30$  minutos**

<b>8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 30</math> minutos</b>		<b>ago/15</b>
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo $\leq 30$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		1.107
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		1.386
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 90\%</math></b>	<b>79,9%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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

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

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

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

A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciado a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão. Assim, o indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 30$  minutos”, dos 1.386 pacientes classificados como amarelo, 1.107 (80%) 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 1.240 pacientes classificados, 1.010 (81%) foram atendidos na meta, e nos “Amarelo Observação”, dos 146 classificados, 97 (66%) foram atendidos na 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 passa pelo processo de classificação de risco, 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**

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq$ 50 minutos		ago/15
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq$ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		6.823
Total de usuários classificados como Risco Verde		9.231
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 80\%</math></b>	<b>73,9%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco verde

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

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

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde é realizada assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 9.231 pacientes classificados como verdes, 6.823 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq$  50 minutos obtendo um percentual de 74 %, não alcançando a 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 afimco 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

10. Taxa de transferência de usuários		ago/15
Total de usuários transferidos		15
Total de usuários atendidos		11.570
<b>Meta</b>	<b>≤1%</b>	<b>0,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*Numerador:* Total de usuários transferidos x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos

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

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

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 0,1%.

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 15 transferências que ocorreram na unidade, 08 foram através de uma Ambulância Avançada (53%) e 07 por meio de Ambulância Básica (47%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam pacientes oriundos da UPA Maré foram o Hospital Estadual Getulio Vargas (20%) e o Hospital Municipal Souza Aguiar (20%).

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 do 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**

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

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

*Denominador:* Total de profissionais médicos contratados

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

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

No que diz respeito ao indicador “Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES”, para o mês de Agosto na unidade há um total de 215 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 08 /2015, a unidade completa dois anos e sete 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.

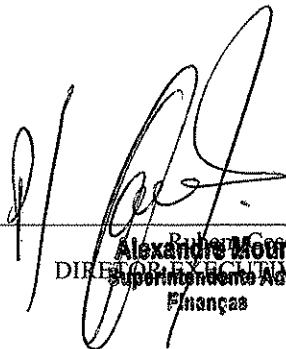
Nesta competência, a UPA 24h Maré atingiu um total de 72 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados neste mês, 08 foram alcançados, sendo estes: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito; Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão 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  $\leq$  50 minutos; Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq$  30 minutos não tiveram as metas alcançadas.

Quanto à produção da unidade (Acolhimento, Classificação de risco e Atendimento Médico) observa-se quando comparado com AGOSTO /2014, uma queda de 15%, 13% e 11% para estas atividades, respectivamente. Em relação ao mês anterior, observa-se uma queda 8%, 8% e 9% para essas atividades, respectivamente.

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.

Rio de Janeiro, 12 de SETEMBRO de 2015.

Atenciosamente,




Alexandre Moura Fernandes  
SUPERINTENDENTE ADM.  
FINANÇAS  
DIRETOR EXECUTIVO DA OSS VIVA RIO



## 5 Anexo

### 5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

		<b>Governo do Estado do Rio de Janeiro</b> <b>Secretaria Estadual de Saude - SES</b> <b>Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare</b> <b>UPA MARE</b> <b>Produção diária por setor</b>	
Período...: 01/08/2015 a 01/09/2015			
Turno de: Todas			
<b>ACOLHIMENTO</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
ASSISTENTE SOCIAL		6	
CLINICA MÉDICA		8.392	
ODONTOLOGIA		382	
PEDIATRIA		2.600	
<b>Total por Setor</b>		<b>11.420</b>	
<b>ATENDIMENTO</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
ASSISTENTE SOCIAL		280	
CLINICA MÉDICA		8.031	
ODONTOLOGIA		328	
PEDIATRIA		2.599	
<b>Total por Setor</b>		<b>11.218</b>	
<b>Internação de Observação</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
CLINICA MÉDICA		38	
ODONTOLOGIA		1	
PEDIATRIA		5	
<b>Total por Setor</b>		<b>44</b>	
<b>Urgência</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
ASSISTENTE SOCIAL		89	
CLINICA MÉDICA		8.347	
ODONTOLOGIA		372	
PEDIATRIA		2.673	
<b>Total por Setor</b>		<b>11.481</b>	
<b>Classificação de Risco</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
ASSISTENTE SOCIAL		2	
CLINICA MÉDICA		8.284	
ODONTOLOGIA		27	
PEDIATRIA		2.859	



## 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	1.260	27%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	563	12%
DOSAGEM DE UREIA	366	8%
DOSAGEM DE CREATININA	360	8%
DOSAGEM DE POTASSIO	329	7%
DOSAGEM DE SODIO	326	7%
DOSAGEM DE GLICOSE	283	6%
DOSAGEM DE TROPONINA	195	4%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	185	4%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	171	4%
DOSAGEM DE AMILASE	129	3%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	102	2%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	96	2%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	77	2%
DOSAGEM DE MAGNESIO	25	1%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	25	1%
DOSAGEM DE LIPASE	24	1%
DOSAGEM DE CALCIO	24	1%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	22	0%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	20	0%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	18	0%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	17	0%
DOSAGEM DE CLORETO	14	0%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	7	0%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	6	0%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	6	0%
ALBUMINA SORO	4	0%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	4	0%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D.FRACO)	4	0%
CULTURA PARA BAAR	1	0%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>4.663</b>	<b>73%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	785	56%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	147	10%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	75	5%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	67	5%
RADIOGRAFIA DE MAO	53	4%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	35	2%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	32	2%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	31	2%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	27	2%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	24	2%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	23	2%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	17	1%

9.





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

RADIOGRAFIA DE COTOVELO	14	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	14	1%
RADIOGRAFIA DE PERNA	13	1%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	9	1%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	9	1%
RADIOGRAFIA DE BACIA	8	1%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MIN + LATERAL + HIRTZ)	6	0%
RADIOGRAFIA DE BRACO	6	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	6	0%
RADIOGRAFIA DE COXA	4	0%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	0%
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	2	0%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>1.413</b>	<b>22%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	347	5%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>6.423</b>	<b>13%</b>
<b>DESCRICOAO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAO DE RISCO	10.980	25%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	10.918	25%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	8.883	20%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	4.618	11%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	2.823	6%
TAXIMETRIA	671	2%
OXIMETRIA	664	2%
AFERICAO DE FREQUENCIA RESPIRATORIA	655	1%
AFERICAO DE FREQUENCIA CARDIACA	654	1%
GLICEMIA CAPILAR	528	1%
INALACAO / NEBULIZACAO	427	1%
PUNCAO VENOSA (HVP)	296	1%
TROCA DE FRALDAS	267	1%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	264	1%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	221	1%
OXIGENOTERAPIA	177	0%
BANHO DE ASPERSAO/LEITO	167	0%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	135	0%
MONITORIZACAO	101	0%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	100	0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	99	0%
ASPIRACAO	61	0%
VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA	50	0%
SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	33	0%
PULPOTOMIA DENTARIA	29	0%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	26	0%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	25	0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	25	0%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	19	0%



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

CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	7	0%
SONDAGEM GASTRICA	7	0%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	6	0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	3	0%
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	1	0%
SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR	1	0%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>43.941</b>	<b>87%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>50.364</b>	



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

Fonte: Totem/Intus/ ECO Sistemas

01/09/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS

UPA - Pesquisas

Pesquisar por UPA

Uma análise das dados disponíveis em tempo real. VIVA - Pesquisa e Análise de UPA - 2015

AbcNMe	Unidade	Questionário	Unidade
2015-08	36	PEQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS ...	UPA MeM

Níveis de análise

Ano/MS (Unidade, Questionário, Pergunta, Resposta)

2015-08

Unidade	Questionário	Pergunta	Resposta	Cód Resposta
<input type="radio"/> UPA MeM CUIDADORA		O senhor (a) foi informado (as) sobre os cuidados e as medidas preventivas antes da realização do procedimento?	SIM	123
<input type="radio"/> UPA MeM CUIDADORA		O senhor (a) foi orientado (as) sobre os cuidados e as medidas preventivas antes do procedimento realizado?	SIM	159
<input type="radio"/> UPA MeM CUIDADORA		O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	138
<input type="radio"/> UPA MeM CUIDADORA		O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	95
<input type="radio"/> UPA MeM CUIDADORA		O senhor (a) sabe (as) dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	142
<input type="radio"/> UPA MeM CUIDADORA		O senhor (a) sabe (as) dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	88
<input type="radio"/> UPA MeM PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Muito insatisfeito	43
<input type="radio"/> UPA MeM PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Muito insatisfeito	138
<input type="radio"/> UPA MeM PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Muito insatisfeito	228
<input type="radio"/> UPA MeM PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Neutro	95
<input type="radio"/> UPA MeM PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Satisfeito	638

Página 1 de 1 - 11 registros / 00:00:00 s

Dados do ambiente

Ambiente: UPA - Pesquisas

Catálogo: Pesquisas por UPA

Nome do ambiente dos dados: 01/09/2015 às 09:30:42

Tabela: VIVA\_B\_PESQUISAS

Autêntico

Análise - Múltipla seleção: 2015-08

Diá - Múltipla seleção: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31

Questionário - Múltipla seleção: CUIDADORA; PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

Unidade - Múltipla seleção: UPA MeM

Funções ativas

Filtros Ambiente

Filtros Ambiente

Análise = "2015-08"

Tratamento de colunas

Cada valor?

Códi Resposta/Coluna Visível

Pageção dos dados abstrai - 87 registros



### REUNIÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – UPA MARE

Data: 09/09/2015

Hora: 10 h

Local: UPA MARE

Aos nove dias de setembro de dois mil e quinze, às 10 horas, reuniram-se na sala de Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento 24 Horas – UPA 24 h. MARE, situada na Av. Brasil 4.800, Marquinhos, Rio de Janeiro, RJ, os integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), reuniram-se para promover a reunião mensal da Comissão de Atendimento ao Usuário, tendo como pauta destituição e instituição de membros e o levantamento de dados da pesquisa de satisfação dos usuários referente ao mês de agosto de dois mil e quinze. Ficando assim nomeado em substituição ao gerente administrativo antecessor o Sr. Durval de Oliveira e Silva o Sr. Vander Pinto de Oliveira, atual gerente da unidade. Quanto ao quesito pesquisa informamos, vide quadro abaixo, as quantidades de pesquisados:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO					
MES	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
AGOSTO	1000	98,2%	43	3,8%	1.132

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS					
MES	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
AGOSTO	05	100%	00	0%	05



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

QUANTITATIVO DE ATENDIMENTO MENSAL					
MES	CLÍNICA MÉDICA	PEDIATRIA	ODONTOLOGIA	SESO	TOTAL
AGOSTO	6.347	2.673	372	99	11.491

O objetivo principal foi levantar os dados de uma forma mais geral, tendo como base o total do mês e o total de pacientes/usuários atendidos no período, destacando-se o grau de satisfação, o quantitativo de reclamações e críticas, bem como identificar o total de registros classificados como elogios. A análise dos dados enfocou também a descrição das críticas e as possíveis medidas adotadas para solucionar os problemas apontados. Nada mais havendo a tratar, eu Vander Pinto de Oliveira, levo a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Vander Pinto de Oliveira

Aleandra Ribeiro



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

5.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente

Fonte: *Klinikos*

UPA MARE								
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência								
Período de:	01/08/2015						31/08/2015	
011505310434	ITAMARA RAMOS DE OLIVEIRA	F	17	31/08/2015	21:55:00	CLINICA MEDICA	1h:09m	A - Alta por Decisão Médica
011505310435	ANNA KAROLINNY LEONARDO	F	22	31/08/2015	22:03:00	CLINICA MEDICA	1h:01m	A - Alta por Decisão Médica
011505310436	RAYANE CRISTINA DA SILVA	F	4	31/08/2015	22:06:00	PEDIATRIA	0h:24m	A - Alta por Decisão Médica
011505310437	PRISCILA SILVA LIMOHEIRO	F	26	31/08/2015	22:11:00	CLINICA MEDICA	26h:47m	A - Alta por Decisão Médica
011505310438	CARLOS AUGUSTO PEREIRA	M	29	31/08/2015	22:14:00	CLINICA MEDICA	26h:14m	A - Alta por Decisão Médica
011505310439	MARIA JOSE DOS SANTOS	F	52	31/08/2015	22:16:00	CLINICA MEDICA	0h:57m	A - Alta por Decisão Médica
011505310440	TAJANE MARIA DE LIMA	F	17	31/08/2015	22:17:00	CLINICA MEDICA	0h:51m	A - Alta por Decisão Médica
011505310441	USRYATAN DA SILVA COSTA	M	50	31/08/2015	22:18:00	CLINICA MEDICA	26h:42m	A - Alta por Decisão Médica
011505310442	EDVANIA BERTO DOMINGOS	F	41	31/08/2015	22:19:00	CLINICA MEDICA	26h:03m	A - Alta por Decisão Médica
011505310443	EVANJEL GARAYHA DANTAS	M	37	31/08/2015	22:24:00	CLINICA MEDICA	0h:13m	A - Alta por Decisão Médica
011505310444	ERIK QUEIROZ DA SILVA	M	2	31/08/2015	22:26:00	PEDIATRIA	0h:57m	A - Alta por Decisão Médica
011505310445	FELIPE AFRONSO DA SILVA	M	21	31/08/2015	22:30:00	CLINICA MEDICA	0h:46m	A - Alta por Decisão Médica
011505310446	LAILA SILVA DO NASCIMENTO	F	6	31/08/2015	22:32:00	PEDIATRIA	0h:56m	A - Alta por Decisão Médica
011505310447	MARIA PATRICIA LIMA DA SILVA	F	22	31/08/2015	22:42:00	CLINICA MEDICA	0h:41m	A - Alta por Decisão Médica
011505310448	MARIA DO AMPARO BARREIRA DE MACEDO	F	49	31/08/2015	22:41:00	CLINICA MEDICA	0h:46m	A - Alta por Decisão Médica
011505310449	CRISTINA CAETANO BEZERRA	F	27	31/08/2015	22:41:00	CLINICA MEDICA	0h:43m	A - Alta por Decisão Médica
011505310450	ALEXANDRE JORGE DOS SANTOS	M	38	31/08/2015	22:42:00	CLINICA MEDICA	0h:42m	A - Alta por Decisão Médica
011505310451	STHEFANY DA SILVA BARROS	F	15	31/08/2015	22:45:00	CLINICA MEDICA	0h:41m	A - Alta por Decisão Médica
011505310452	FLAVIO AGUIAR RODRIGUES	M	91	31/08/2015	22:55:00	CLINICA MEDICA	28h:04m	O - Alta à Revista
011505310453	ANTONIO FRANCISCO DA SILVA	M	50	31/08/2015	23:03:00	CLINICA MEDICA	0h:21m	A - Alta por Decisão Médica
011505310454	MARILIA DA CONCEICAO MACENA	F	25	31/08/2015	23:12:00	CLINICA MEDICA	0h:19m	A - Alta por Decisão Médica
011505310455	NAIR RAMOS DA SILVA	F	74	31/08/2015	23:21:00	CLINICA MEDICA	27h:32m	A - Alta por Decisão Médica
011505310456	PAMELA CRISTINA LEAL RIBEIRO	F	18	31/08/2015	23:21:00	CLINICA MEDICA	16h:19m	A - Alta por Decisão Médica
011505310457	MARIA DE LOURDES GRACIANO	F	36	31/08/2015	23:36:00	CLINICA MEDICA	0h:18m	A - Alta por Decisão Médica
011505310458	LETICIA GRACIANO FRANCO	F	14	31/08/2015	23:37:00	CLINICA MEDICA	0h:18m	A - Alta por Decisão Médica
011505310459	CARILLA CRISTINA BEZERRA	F	29	31/08/2015	23:42:00	CLINICA MEDICA	24h:47m	A - Alta por Decisão Médica
011505310460	MARCELO HENRIQUE VIEIRA DA ROCHA	M	3	01/09/2015	00:00:00	PEDIATRIA	0h:41m	A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 11.076								
Total de Boletins: 11.253								
Total de Boletins Pendentes: 17 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.								
Total de Boletins Realizados: 11.076 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.								



5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS DA UPA MARÉ

Aos três dias do mês de agosto 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 Thiago Ayupe Mota, médico. Iniciamos a avaliação dos óbitos ocorridos no período de primeiro a trinta e um de agosto de dois mil e quinze, totalizando cinco BAMBs revisados. A Comissão utilizou instrumentos específico de coleta de dados, como o sistema Klínicos, 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 dois homens e três mulheres, na faixa etária entre sessenta e um e oitenta e quatro anos. Dois pacientes apresentaram tempo de permanência menor de vinte e quatro e três com tempo maior de vinte e quatro horas. A hora do óbito foi verificada em quatro ocorrências no horário diurno e um no horário noturno. A predominância dos óbitos em dias da semana foi apresentada com dois na segunda, um na sexta-feira, um no sábado e um no domingo. Quanto ao diagnóstico de admissão, observamos dois de Causa Indeterminada, um de Acidente Vascular Encefálico, um de Infarto Agudo do Miocárdio, um de Insuficiência Respiratória. Dos óbitos, nenhum foi encaminhado ao IML. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana \_\_\_\_\_

Paula Rocha Ribeiro \_\_\_\_\_

Wellington Lourenço Santana \_\_\_\_\_

Thiago Ayupe Mota \_\_\_\_\_



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Aos quatro dias do mês de setembro de dois mil e quinze, às onze 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, Paula Rocha Ribeiro, Coordenadora de Enfermagem, Otavio Silva Luna Freire, Médico, Cássia Regina Cabral, enfermeira, Membros da Comissão de Infecção Pré-Hospitalar da Unidade de Pronto Atendimento da Maré sob a gestão da organização Viva Rio. Durante o período (01/08/2015 a 31/08/2015) 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 estabelecido 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 onze casos de Violência doméstica, sexual e/ou outras violências, seis casos de suspeita de Escarlatina, um caso de Rubéola, um caso de HIV e dezenove casos de suspeita de Parotidite. Segundo informações colhidas, o total de óbitos no período foi cinco, dos quais nenhum relacionado a infecção hospitalar. Houve nove casos em observação adulta por processos infecciosos sendo cinco por Pneumonia e quatro do Trato Urinário. Na observação pediátrica tivemos dois casos de pneumonia e um caso de infecção do Trato Urinário. As infecções acima descritas na observação adulta e pediátrica foram todas de origem comunitária. Foi realizado durante o mês de Julho treinamento dos profissionais de Enfermagem da unidade UPA Maré com os temas: Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde, Prevenção do Risco de Queda e Identificação correta do Paciente. 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

Cássia Regina

Otávio da Silva Luna Freire





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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

**A REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS DA UPA MARÉ**

Aos três dias do mês de setembro 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 - Magalhães, Edson Joaquim de Santana, médico, Coordenador Médico, presidindo a reunião, Paula Rocha Ribeiro, enfermeira, Coordenadora de Enfermagem, Thiago Ayupe Mota, médico, Carlos Eduardo Rodrigues, enfermeiro. Em julho foram gerados onze mil e noventa 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 sessenta e oito, sendo noventa e três pela sala de observação adulta, (trinta e dois pacientes com mais de vinte e quatro horas e sessenta e um com menos de vinte e quatro horas), sessenta e quatro pela sala de observação pediatria, (com sete pacientes com mais de vinte e quatro horas e cinquenta e sete com menos de vinte e quatro horas), e onze pacientes pela sala vermelha, (sendo três pacientes com mais de vinte e quatro horas e vinte e oito com menos de vinte e quatro horas), e todos tiveram finalização adequada do atendimento. As identificações em alguns Boletins não estavam completas, devido à área em conflitos, que alguns pacientes preferem não se identificar. A Comissão de Óbito avaliou cinco prontuários, quanto à qualidade nos registros, identificação e preenchimento correto de quem prestou o cuidado não tendo nenhum caso relacionado ao quadro infeccioso associado ao diagnóstico principal. Dos onze casos internados na Sala Vermelha, tivemos dois removidos para outra unidade, três transferidos para a Sala de Observação Amarela, um com alta a revelia e cinco 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

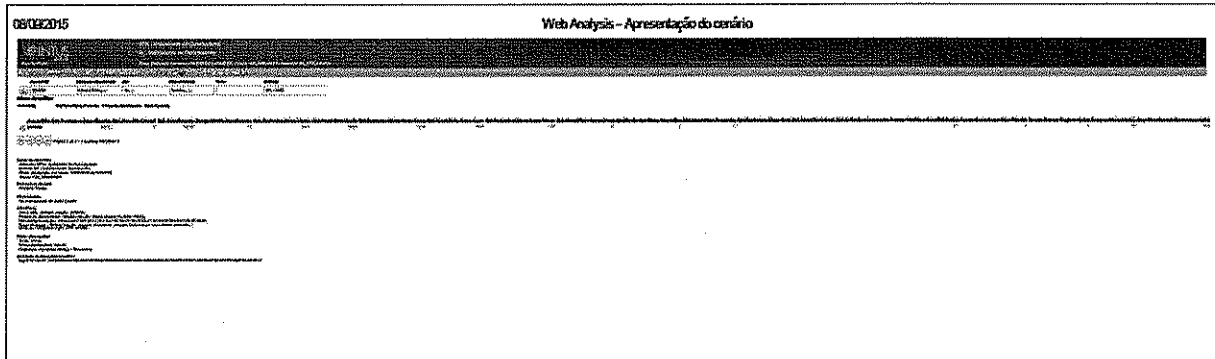
Thiago Ayupe Mota

Carlos Eduardo Rodrigues



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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas





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

5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	Q. DE AMBUL.	TPO. DE VF	BOLI	Nº SISREI	NOME DO PACIENTE	IDAD	DIAGNÓSTICO	STINO (ALTA/UPA/HOSP)	DCAO / TRANSFE.
01/08/2015	AVANÇADA	REGULADA			TAINARA VITORIA	1A	CRISE CONVULSIVA	UPA ILHA	TRANSFERÊNCIA
07/08/2015	BÁSICA	REGULADA			ELIAS J. DE OLIVEIRA	45	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	HOSPITAL MUNICIPAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
08/08/2015	BÁSICA	REGULADA			LUCIANO PEREIRA	36	POLITRAUMA	ABRIGO COMUNIDADE DA VIDA	TRANSFERÊNCIA
12/08/2015	AVANÇADA	REGULADA			JOSEFA VENTURA DA SILVA	28	PARTO	HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO	TRANSFERÊNCIA
15/08/2015	BÁSICA	REGULADA			MIRELA MARGARIDA SILVA	22	AGRESSÃO	MATERNIDADE MARIA AMELIA	TRANSFERÊNCIA
15/08/2015	AVANÇADA	REGULADA			EDSON SANTANA	51	IAM	HOSP. SANTA TEREZA	TRANSFERÊNCIA
16/08/2015	AVANÇADA	REGULADA			DANIEL SILVA	46	QUEDA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
17/08/2015	AVANÇADA	REGULADA			CRISTIANE MACEDO	42	BK + HIV	INSTITUTO EVANDRO CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
17/08/2015	BÁSICA	REGULADA			AMANDA FERNANDES	28	CÓLICA NEFRÉTICA	HOSPITAL ESTADUAL ROCHA FARIA	TRANSFERÊNCIA
18/08/2015	AVANÇADA	REGULADA		VAGA ZERO	MARIA LUIZA SOARES DO NASCIMENTO	3A	APENDICITE?	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
24/08/2015	BÁSICA	REGULADA			THAUAN VITOR GONCALVES RIBEIRO	14	APENDICITE?	HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE	TRANSFERÊNCIA
26/08/2015	AVANÇADA	REGULADA			RUAN RAPHAEL ABREU DO CARMO	2A	TRAUMA POR QUEDA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
28/08/2015	BÁSICA	REGULADA			DEIVID DE OLIVEIRA	19	APENDICITE?	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
29/08/2015	BÁSICA	REGULADA			RACHEL BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA	31	LITIASE RENAL ?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
31/08/2015	AVANÇADA	REGULADA			GRIMALD IGNACIO	80	HIPROCALEMIA + ITU	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por Estabelecimento e CBO		Data: 25/08/2015
DATASUS		225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 10:35
Competência: 08/2015				Versão: 3.1.60
<b>Município : 330455 - RIO DE JANEIRO</b>				
<b>Estabelecimento: 5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31</b>				
<b>CBO : 225125 - MEDICO CLINICO</b>				
CPF	CNS	NOME	DATA ENTRADA	
01467931705	700004559906003	ANA HELENA BARBOSA DA SILVA	01/10/2014	
09176971756	708407113248284	ARIEL EDUARDO GUTIERREZ GALVIS	07/07/2015	
86021982720	980018293497867	BRENO ROMITA	06/02/2014	
07756589800	980018287984029	BRUNO LEONARDO DE CARVALHO BURATTO	01/12/2013	
11382484782	980018288445056	CAIO JOSE DE ARAUJO SIMAS	01/03/2013	
06941866720	980018284630056	CAROLINA MENDONCA GAMA	01/03/2013	
02068810313	980018294177478	CLAUDIO REVIL FERREIRA VIANA	01/03/2013	
98252111287	705501458991710	DANIELLE SANTANA MELLO	17/10/2013	
74435116120	980018289140032	DAYANI GRACE PANIAGUA CONSUEGRA	01/03/2013	
28251708253	980018285101413	EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA	01/10/2013	
07824698708	980018285692799	EMMANUELLE PINHEIRO BLANCO	20/05/2014	
05658935736	980018288204437	GABRIELA MATTOS NIELSEN	01/03/2013	
05720811702	980018284929795	GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE	01/03/2013	
06222708745	700709804493772	HERMES LUIS ONATE ROSADO	19/08/2015	
01585780598	980018289903786	LAISE ALESSANDRA LEAL DA SILVA	03/06/2014	
04483968771	980018287634273	LEANDRO FERNANDES CHEUNG	01/03/2013	
01317892608	980018284927547	LEONARDO MAREGA ANGOTTI	02/05/2013	
08416049750	980018000510786	MARCOS BITTENCOURT NEPOMUCENO DA	07/06/2015	
11718581750	980018288877916	MICHELLE MOREIRA SCHULZ SILVA	01/03/2013	
09670743710	980018284743543	MICHELLE PIMENTEL DA SILVA	06/03/2013	
09924501799	702109705927995	MONIQUE DOS SANTOS MATOS	04/03/2015	
08215075754	980018285216695	NADJA SORESINE DE OLIVEIRA	06/02/2015	
10123035783	980018285420875	NAILA DIAS MONNERAT	01/03/2013	
12434008704	980018288882223	NATHALIA CARDOSO DE BARROS	01/03/2013	
05521164758	980018281901172	OTAVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	01/03/2013	
08384028805	980018289910403	RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO	12/03/2013	
08090568759	700009674355205	RUBEN ALEX YAMPARA GUARACHI	17/08/2015	
10891188897	980018288880383	SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	01/03/2013	
01321254836	980018001165764	THIAGO AYUPE MOTA	01/03/2013	
00758222196	980018288248838	THUANY SILVA SANTOS	01/03/2013	
06212188764	709803054658388	VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	17/09/2014	
34743845890	980018289884533	YASMIN REIS MATOS	14/04/2014	
94212023172	9800182890531673	YUMI MIYAHIRA VALOIS BARBOSA	20/05/2014	
<b>TOTAL de Profissionais por CBO: 33</b>				



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

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 25/08/2015
DATASUS	Relatório de Profissionais por Estabelecimento e CBO	Hora: 10:35
Competência: 08/2015	225124 - MEDICO PEDIATRA	Versão: 3.1.60

Município : 330455 - RIO DE JANEIRO

Estabelecimento: 5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31

CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA

CPF	CNS	NOME	DATA ENTRADA
05509445750	704608687270528	AMANDA REGINA FARIAS TEIXEIRA	18/09/2014
04677835692	702000271328741	ANDRE SA E PASCOAL	04/03/2015
62611835334	980016289726051	BERGSON MORORO BESERRA	04/08/2014
07969310621	700000002759208	BRUNA FORTES IGLESIAS	16/10/2014
95844705149	980016285848888	CAMILA MACHADO ZOMPERO	01/06/2015
18211097753	100122407930008	CELMA APARECIDA TARDELLI	04/03/2013
27546960835	980016289661677	CESAR CORREA AMADO	01/03/2013
02533224723	980018001314212	ELZIANE ROCHA VIEIRA FAGUNDES	07/07/2015
77374894791	980016297194276	KATIA BRITTO FONTES	14/08/2015
74778207753	201551874000000	LAURA MARIA ENEAS PINTO	15/07/2015
31334240841	980016293879003	LUCIENY CHARURI FURTADO	04/11/2014
09242844713	980016295160714	RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL ASSAR	01/03/2013
06852406780	180062770840005	SANDRO NEVES BOANADA	05/05/2014
05828391739	980016297094514	THAIANE SILVA LOPEZ	16/08/2013
08798168671	980016294618942	THAIS DE ARAUJO FREITAS GOMES	04/03/2015

TOTAL de Profissionais por CBO: 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:

UNIDADE GERENCIADA - UPA MARE	
RESPONSÁVEL: VIVÁRIO	
FLUXO DE CAIXA	
Agosto/2015	
Agosto	
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>	34.630,45
<b>RECEITAS</b>	
Contrato de Gestão	2.144.937,20
Receitas Financeiras	0,06
Outras Receitas	1.256.078,81
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>	<b>3.401.016,07</b>
<b>DESPESAS</b>	
Pessoal	996.168,21
Material de Consumo	106.890,48
Serviços de Terceiros	322.934,01
Taxas/Impostos/Contribuições	3.933,45
Serviços Públicos	24.432,74
Despesas Bancárias	163,30
Outras Despesas Operacionais	85.782,06
Investimentos	0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>	<b>1.540.304,25</b>
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)</b>	<b>1.895.342,27</b>
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>	
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	1.894.342,27
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)	1.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados	0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>	<b>1.895.342,27</b>



### 6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Agosto/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 86% 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 139,63% 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 5 profissionais, listados abaixo:

Médico	3
Técnico de Enfermagem	2

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 sua maioria, em abril de 2015.

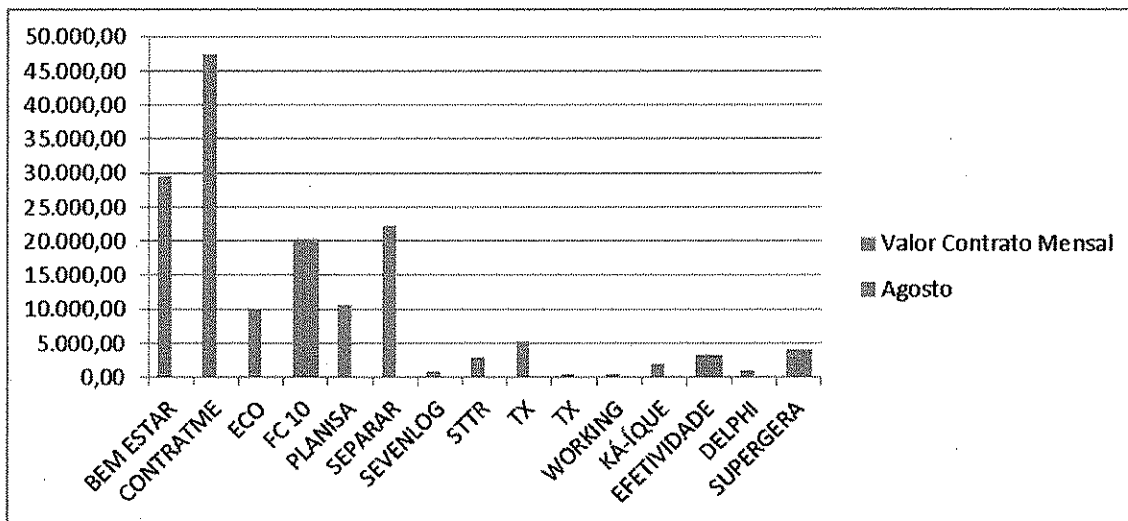
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
FC	MANUTENÇÃO PREDIAL E AR CONDICIONADO
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR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

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

**- Serviços com custos fixos**

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

**Valores Fixos**



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

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

Empresa	Serviço	Valor	Valor Agosto
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
FC 10	Manutenção Predial	20.371,73	20.371,73
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	802,01	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	
SUPERGERA	Manutenção de Geradores	4.000,00	4.000,00

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

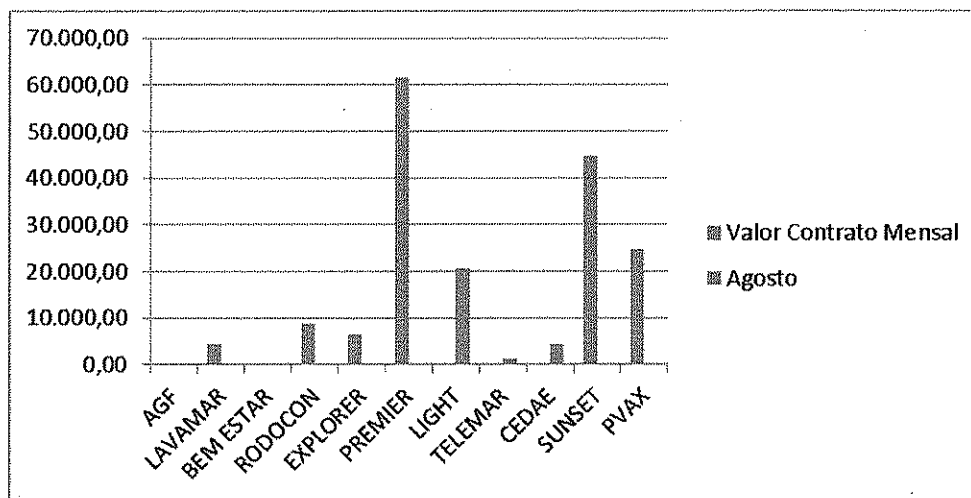


**- Serviços com Custos Variáveis**

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.
- **SUPERGERA:** Presta serviços de locação e manutenção de gerador.

### Valores Variáveis



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

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

Empresa	Descrição	Valor Contrato	Valor Pago em Agosto
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela SUS	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		20.636,22
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		1.387,96
CEDAE	Fornecimento de Água		4.362,10
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	

## 8 Anexo B

### 8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica.



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

8.2 Extratos Bancários



**Extrato Mensal / Por Período:**  
 VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-38  
 Nome de usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
 Data da operação: 08/08/2015 - 12h53

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004210-2	1.076.926,22	1.076.926,22

Extrato de: Ag: 014 | CP: 0004210-2 | Entre 01/08/2015 e 31/08/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/08/2015	SALDO ANTERIOR				10,16
03/08/2015	RENDIMENTOS	107817	0,07		10,25
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE	107804		-0,01	10,24
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
26/08/2015	TRANSF ENTRE CONTAS	914	1.804.970,19		1.804.980,43
	Baixa AUTOM C CORRENTE	4210		-5.070,00	1.809.910,43
27/08/2015	Baixa AUTOM C CORRENTE	4210		-5.000,92	1.804.909,51
31/08/2015	Baixa AUTOM C CORRENTE	4210		-252,74	1.804.656,77
<b>Total</b>			<b>1.804.970,28</b>	<b>-10.659,17</b>	<b>1.804.341,27</b>

Os débitos acima têm como base 08/08/2015 às 12h53 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos:

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/08/2015	Baixa AUTOM C CORRENTE	4210		-897,90	-897,90
04/08/2015	Baixa AUTOM C CORRENTE	4210		-84.787,48	-85.685,38
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-85.685,38</b>	<b>-85.685,38</b>

9



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



**Bradesco**  
Net Empresa

**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.856.049/0003-83  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data da operação: 09/09/2015 - 12h42

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

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0003193-3 | Entre 01/08/2015 e 31/08/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 09/09/2015 às 12h42 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Q.



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.041/0001-28  
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LECCADIO  
 Data da operação: 06/08/2015 - 12h24

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004210-2	1.076.926,22	1.076.926,22

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004210-2 | Entre 01/08/2015 e 31/08/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2015	SALDO ANTERIOR				33.620,27
03/08/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814069	476,38		34.096,65
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814419	50.000,00		84.096,65
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814118		15,48	84.081,17
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814329		13.302,32	70.778,85
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814688		39.162,04	31.616,81
04/08/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814680	650.000,00		681.616,81
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	61		23,90	681.592,91
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814318		433,28	681.159,63
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814398		607.963,09	73.175,54
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814759		18.226,34	54.949,20
05/08/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814977		857,76	54.091,44
06/08/2015	TED DIF. TITUL. C.C.H. BANK DEST. EFETIVIDADE	9013924		3.094,86	51.000,58
	DOC. TED INTERNET	9013924		7,90	51.008,48
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5980000		1.459,58	49.548,90
07/08/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814775	50.000,00		99.548,90
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814055		2.398,39	97.150,51
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814140		66.217,39	30.933,12
10/08/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814045		2.729,70	28.203,42
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814252		5.840,00	22.363,42
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814958		17.427,26	4.936,16
11/08/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814401	5.000,00		9.936,16
	CHEQUE DE PIS/PCIV	46		3.199,40	6.736,76
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	62		23,90	6.512,86
13/08/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814381	10.000,00		16.512,86
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814038		548,99	15.963,87
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814991		5.391,20	10.572,67
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814457		811,91	9.760,76
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814580		143,25	9.617,51
14/08/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814223	5.000,00		14.617,51
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814461	388.000,00		142.617,51
	PAGFOR DOC SD L	81414		480,00	142.137,51
	TARIFA BANCARIA -Cesta Empresarial2	30815		62,70	141.514,81
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ PARCO PAPELARIA LTDA	7000814		82,00	141.432,81
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS	7000814		3.244,80	138.188,01
	PAGFOR TEL STR SD TOTAL	81414		344.650,89	44.537,12
	TRANSF. CC PARA CC PJ FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	666302		33.756,94	10.780,18
	TRANSF. CC PARA CC PJ				10.780,18

*Gr.*



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

	VIVA RIO	814156		-4.524,16	6.707,33
17/08/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814906	2.144.937,20		2.151.644,63
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.NIZIA RAQUEL REIS NONATO DA	4306457		-18,40	2.151.626,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814663		-2.217,10	2.149.409,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814789		-13.397,08	2.136.011,95
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	4306457		-7,90	2.138.004,05
18/08/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814397		-70,16	2.135.933,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814614		-64,73	2.135.869,16
19/08/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814418	516,60		2.138.385,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814628	516,60		2.136.902,36
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.ML PHENIX COMERCIO E SERVIC	5027014		-901,50	2.136.000,86
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.MED CENTER COMERCIAL LTDA	5028222		-70,00	2.135.930,86
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.MULTIPEL PAPELARIA LTDA - E	5028836		-188,60	2.135.744,26
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FENIX DISTRIBUIDORA	5022345		-1.499,44	2.134.244,82
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. HUNTER CIENTIFICA CO	5023940		-437,50	2.133.807,32
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LEMARC PRODUTOS MEDI	5024676		-632,16	2.133.175,16
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SEVEN LOGISTICS	5029637		-962,46	2.132.212,70
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WORKING PLUS	5030990		-480,00	2.131.732,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814230		-516,60	2.131.216,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814536		-2.109,14	2.129.106,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814804		-512,50	2.128.594,46
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5022345		-7,90	2.128.586,56
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5023940		-7,90	2.128.578,66
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5024676		-7,90	2.128.570,76
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	5027014		-7,90	2.128.562,86
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	5028222		-7,90	2.128.554,96
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	5028836		-7,90	2.128.547,06
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5029637		-7,90	2.128.539,16
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5030990		-7,90	2.128.531,26
	CHEQUE COMPENSADO DEVOL CHQ.COMPE IRREGUL	47	3.681,64	-3.681,64	2.124.849,62
	CONTA DE LUZ INTERNET -LIGHT/RJ	5977177		-18.567,20	2.109.964,06
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5988922		-4.362,10	2.105.601,96
20/08/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814089		-5.805,86	2.099.796,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814155		-777,35	2.099.018,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814163		-88.094,49	2.010.954,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814210		-660,00	2.010.294,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814250		-4,99	2.010.289,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814257		-7.018,56	2.003.270,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814332		-2.978,53	2.000.294,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814800		-59.266,81	1.941.027,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814825		-3.576,95	1.937.450,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814894		-2.240,89	1.935.209,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814773		-4.494,58	1.930.715,16
24/08/2015	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.SERGIO SANTOS BARRETO DA CR.	6462356		-43,88	1.930.671,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614175		-115,80	1.930.555,48
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	6462356		-7,90	1.930.547,58
25/08/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814205		-8.557,91	1.921.989,67

9.





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

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814205		-12.320,70	1.909.668,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814993		-8.797,50	1.900.871,47
26/08/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	5.076,00		1.905.948,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814043	4.620,00		1.910.568,07
	RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO	7460552	92.929,86		2.003.497,93
	TRANSF MMA.TITULARIDADE*	814		-1.904.970,19	86.527,74
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	7433892		-92.339,88	5.687,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814204		-2.562,55	3.124,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814696		-514,15	2.610,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814800		-1.173,88	1.436,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814958		-7,13	1.429,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814964		-1.420,85	8,90
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7433892		-7,90	1,00
27/08/2015	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.VIVA RIO	7781193	2.065,88		2.068,88
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	5.209,82		7.278,70
	RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO	7775144	5.471,11		12.747,81
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 27865204	63		-7.350,10	5.388,71
	DOC-D HOME BANKING* DEST.VIVA RIO	7793450		-193,79	5.194,92
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	7735134		-5.058,93	135,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814587		-119,19	16,80
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7735134		-7,50	8,90
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	7793450		-7,90	1,00
31/08/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	352,74		353,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814307		-352,74	1,00
<b>Total</b>			<b>3.415.853,41</b>	<b>-3.449.472,88</b>	<b>1,00</b>

Os dados acima têm como base: 08/09/2015 às 12h24 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/09/2015	SALDO ANTERIOR				-696,90
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	697,90		1,00
04/09/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	94.797,48		94.798,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814682		-7,13	94.791,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814685		-69.426,99	25.364,36
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2474153		-7,90	25.356,46
	TED DE TITUL CC H.BANK DEST. EXFARMA EXCELENCIA F	2474153		-3.331,28	22.025,18
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960000		-1.387,96	20.637,22
	CONTA DE LUZ INTERNET -LIGHT/RJ	5673592		-20.636,22	1,00
06/09/2015	TRANSF MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814623		-197,38	-196,38
<b>Total</b>			<b>95.495,38</b>	<b>-84.994,86</b>	<b>-186,38</b>

*Jr.*



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



**Bradesco**  
Net Empresa

**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.856.049/0003-68  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data de operação: 08/08/2015 - 12h41

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

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0003193-3 | Entre 01/08/2015 e 31/08/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 08/08/2015 às 12h41 e estão sujeitos a alterações

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

9.



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

### 8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

#### 8.3.1 – Sede

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0020 - V.11.82.39.7			
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN			GT UPA MARE / VIVA RIO			Emissão: 01/09/2015 3:59:50 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 08/2015 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10064995 - Seção: 1			
TOTAIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	56	275,31	42.378,60	0003	INSS	53	99,92	3.479,09
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,28	22,98	0004	IRRF	43	135,10	5.133,64
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	0,65	51,25	0030	IRRF FERIAS	4	3,91	525,47
0041	FERIAS NO MES	5	5,76	1.734,71	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	5	0,00	2.036,63
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	5	1,22	232,64	0098	INSS FERIAS	5	2,33	77,60
0076	1/3 FERIAS NO MES	5	5,76	578,23	0196	INSS FERIAS PROX MES	3	1,04	6,47
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	5	1,22	77,55	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	8	33,23	1.361,02
0094	GRATIFICACAO	7	0,00	513,18	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	500,00
0097	INSALUBRIDADE	10	0,00	272,19	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	22	0,00	789,08
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.713,81					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	0,65	0,93					
0191	PRORROGACAO LICENÇA MATERNID	1	0,85	67,02					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	13	0,00	1.351,00					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	1	0,00	15,54					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	20,75					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO V3	1	0,00	51,49					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,58 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	17	0,00	1.091,80 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	4	9,59	1.653,74 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	4	9,59	551,24 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	53	99,92	3.479,09 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	5	2,33	77,60 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	3	1,04	6,47 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	8,45	117,90 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	8,45	117,90 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	17	0,00	1.091,80 B					
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	1	1,20	208,64 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	17	0,00	697,28 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	39	0,00	2.477,14 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	57	0,00	520,40 B					
Proventos		49.748,95	Descontos		13.909,00	Líquido		35.839,95	
FGTS Dep.		4.144,45	INSS Segurado		3.674,59	Base Sal. Fam.		6.949,41	
FGTS 13° Dep.		1,83	Estorno INSS		0,00	Base IRRF		43.603,00	
FGTS Dep. (SEFIP)		4.144,45	Base INSS		51.600,01	Base IRRF 13°		0,00	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		1,83	Base INSS 13°		0,00	Base IRRF Férias		4.276,87	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		723,00	BASE PIS		480.613,92	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS		4.806,13	
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3		0,00	
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00				
Base FGTS		51.808,65	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13°		22,98	Base INSS 13° 20 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		208,63	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		51.808,65	Base INSS 13° 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13° (SEFIP)		22,98	Base INSS Ñ Exp. Risco		51.600,01				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		0,00				
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Ativos		51.600,01	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13° Ativos		22,98							
Base FGTS Demitidos		0,00							
Base FGTS 13° Demitidos		0,00							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00				Base IRRF PLR		0,00	
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		50	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0	
Férias		5	Af. Ac. Trabalho		1	Lic. sem Vencto		0	
Outros		1	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funcs		57	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 AGOSTO/2015

VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0021 - V.11.82.39.7

LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

VIVA RIO

Emissão: 01/09/2015 3:59:50 PM

00.343.941/0001-28

Comp: 08/2015 - 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	56	275,31	42.378,60	0003	INSS	53	99,92	3.479,09
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,28	22,98	0004	IRRF	43	135,10	5.133,64
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	0,65	51,25	0030	IRRF FERIAS	4	3,91	525,47
0041	FERIAS NO MES	5	5,76	1.734,71	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	5	0,00	2.036,63
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	5	1,22	232,64	0098	INSS FERIAS	5	2,33	77,60
0076	1/3 FERIAS NO MES	5	5,76	578,23	0196	INSS FERIAS PROX MES	3	1,04	6,47
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	5	1,22	77,55	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	8	33,23	1.361,02
0094	GRATIFICACAO	7	0,00	513,18	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	500,00
0097	INSALUBRIDADE	10	0,00	272,19	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	22	0,00	789,08
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.713,81					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	0,65	0,93					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	0,85	67,02					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	13	0,00	1.351,00					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	1	0,00	15,54					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	20,75					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0515	GRATIFICACAO DE DESEMPENHO V3	1	0,00	51,49					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,58 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	17	0,00	1.091,80 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	4	9,59	1.653,74 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	4	9,59	551,24 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	53	99,92	3.479,09 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	5	2,33	77,60 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	3	1,04	6,47 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	8,45	117,90 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	8,45	117,90 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	17	0,00	1.091,80 B					
0321	BASE DE FGTS DE APASTADOS	1	1,20	208,64 B					
9848	VALE ALIMENTACAO - TOTAL	17	0,00	697,28 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	39	0,00	2.477,14 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	57	0,00	520,40 B					

Proventos	49.748,95	Descontos	13.909,00	Líquido	35.839,95
FGTS Dep.	4.144,45			Base Sal. Fam.	6.949,41
FGTS 13° Dep.	1,83			Base IRRF	43.603,00
FGTS Dep. (SEFIP)	4.144,45			Base IRRF 13°	0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	1,83			Base IRRF Férias	4.276,87
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	3.674,59	BASE PIS	480.613,92
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	51.600,01		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	0,00		
Base FGTS	51.808,65	Base INSS Ac. Teto	723,00		
Base FGTS 13°	22,98	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
Base FGTS Afast.	208,63	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	51.808,65	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	22,98	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS Ativos	51.600,01	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	22,98	Base INSS Ñ Exp. Risco	51.600,01		
Base FGTS Demitidos	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	0,00		
Base FGTS 13° Demitidos	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00				

Ativos	50	Demitidos	0	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	5	Af. Ac. Trabalho	1	Lic. sem Vencto	0
Outros	1	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	57	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 AGOSTO/2015

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0022 - V.11.82.39.7  
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 01/09/2015 3:59:50 PM  
 00.343.941/0001-28 Comp: 08/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		-- 13o --		- PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	9	0											
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X			X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X			X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X				
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	0	X	X	X			X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X			X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X			X					
0515	GRATIFICACAO DE DESEMPENHO V3	0	0	X	X	X			X					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0		X	X				X				
0072	EASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0		X	X								
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	B 315	0			X								
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		---- 13o.-----		- PLR-	
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS
0003	INSS	3	81	X											
0004	IRRF	4	83												
0030	IRRF FERIAS	30	83												
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81												
0098	INSS FERIAS	82	80												
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80												
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0												
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0												
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0												
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0												
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0												
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0												
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0												
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0												
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81												
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80												
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80												
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80												
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80												
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0												
0321	EASE DE FGTS DE AFASTADOS	B 315	0												
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0												
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0												
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78												

LEGENDA:

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

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



VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0023 - V.11.82.39.7

LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

VIVA RIO

Emissão: 01/09/2015 3:59:50 PM

00.343.941/0001-28

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

Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?

Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX

Cód Recebimento = DHMOPQST

Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ

Fórmula =

Nome Filtro =

Ordenação de Funcionário = Função e Nome

Imprime Func sem Mov = Sim

Imprime Eventos Base = Sim

Imprime Eventos Zerados = Não

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

Imprimir por = Centro de Custo

Ordenar por Seção = Não

Filtro Centro de Custo = 10064995



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

### 8.3.1 – Unidade

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0071 - V.11.82.39.7  
LADREIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN UPA MARE / VIVA RIO Emissão: 01/09/2015 3:27:03 PM  
00.343.941/0001-28 Comp: 08/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1

TOTAIS DA QUEBRA			TOTAIS DA QUEBRA						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	202	5.488,09	521.559,83	0003	INSS	197	1.906,80	53.478,60
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	1.127,10	0004	IRRF	108	1.927,51	80.672,33
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	135,26	0006	VALE TRANSPORTE	67	382,80	4.303,42
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	3.282,37	0011	INSS 130. SALARIO	1	11,00	321,60
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	12,50	1.367,65	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	5	0,00	328,97
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	5.365,72	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	3	0,00	384,95
0041	FERIAS NO MES	13	288,00	31.852,75	0030	IRRF FERIAS	5	115,00	4.850,02
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	12	62,00	5.774,38	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	13	0,00	41.631,53
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	7,00	1.914,72	0049	IRRF 130. SALARIO	1	7,50	52,35
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	1.550,01	0098	INSS FERIAS	13	125,00	3.330,41
0076	1/3 FERIAS NO MES	13	288,00	10.617,60	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	13.397,08
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	12	62,00	1.924,78	0163	ATRASO	65	153,39	5.286,63
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	1	0,00	923,14	0182	FALTAS (EM HORAS)	27	776,00	14.174,10
0094	GRATIFICACAO	49	0,00	76.224,25	0196	INSS FERIAS PROX MES	10	80,00	357,55
0097	INSALUBRIDADE	201	0,00	33.152,92	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	32	318,00	15.461,30
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.179,18	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80
0111	RESTITUICAO DE INSS (MANUAL)	2	0,00	1.354,13	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	149,56
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	38,62					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	46,00	1.728,22					
0215	ATESTADO MEDICO	8	58,00	10.061,35					
0401	GRATIFICACAO P/ PRODUCAO	3	0,00	800,00					
0406	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	5	64,00	286,01					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	153	7.064,02	43.103,39					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	360,87					
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	24,00	225,42					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	2	0,00	605,55					
0454	SALDO DE SALARIO	1	14,00	1.531,77					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.599,62					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	8	700,00	5.744,17					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	1.972,49					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	643,00					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	3	0,00	500,00					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	36	91,00	26.730,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	18	26,00	12.860,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	18	39,00	16.280,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	12	14,00	5.784,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	4	0,00	3.260,00					
0710	INSUPICIENCIA SALDO RESCISÃO	1	0,00	52,35					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	0,00	157,60					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	7	0,00	2.919,90					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	3	0,00	828,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	1	0,00	1.500,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	85,80					
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	3	0,00	2.213,47					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	146,33					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	1.997,95					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	832,48					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	60,97					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	11	0,00	5.742,33	B				
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	67	0,00	7.997,04	B				
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	15	40,20	5.317,80	B				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	11	0,00	64.924,82	B				
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	154,68	B				
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	15	40,20	1.772,60	B				
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	233,89	B				
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	197	1.906,80	53.478,60	B				
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	13	125,00	3.330,41	B				
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	11,00	321,60	B				
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	10	80,00	357,55	B				
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	13	97,60	322,74	B				
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	13	97,60	322,74	B				
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	67	0,00	7.997,04	B				
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	5,00	2.261,10	B				
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	5.426,65	B				
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	204	0,00	8.246,28	B				

Proventos	Descontos	Líquido
847.215,12	238.204,20	609.010,92
FGTS Dep. 65.045,53	INSS Segurado 57.453,35	Base Sal. Fam. 275.648,63
FGTS 13° Dep. 233,89	Estorno INSS 19.460,73	Base IRRF 709.720,65
FGTS Dep. (SEFIP) 65.045,53	Base INSS 813.081,60	Base IRRF 13° 2.923,66
FGTS 13° Dep. (SEFIP) 233,89	Base INSS 13° 2.923,66	Base IRRF Férias 55.487,31
FGTS Rescisão (SEFIP) 154,68	Base INSS Ac. Teto 241.138,29	BASE PIS 848.017,82
FGTS 13° Rescisão (SEFIP) 233,89	Base INSS Ac. Teto 13° 0,00	VALOR PIS 8.480,14
FGTS Menor Apr. (SEFIP) 0,00	Base INSS 15 Anos 0,00	Fórmula 3 0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP) 0,00	Base INSS 13° 15 Anos 0,00	
Base FGTS 813.081,60	Base INSS 20 Anos 0,00	
Base FGTS 13° 2.923,66	Base INSS 13° 20 Anos 0,00	
Base FGTS Afast. 0,00	Base INSS 25 Anos 0,00	
Base FGTS (SEFIP) 813.081,60	Base INSS 13° 25 Anos 0,00	
Base FGTS 13° (SEFIP) 2.923,66	Base INSS N Exp. Risco 813.081,60	
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP) 0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco 2.923,66	
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE) 0,00	Base INSS Auton. 0,00	
Base FGTS Ativos 811.148,04	Base INSS Pro-Labore 0,00	
Base FGTS 13° Ativos 0,00		
Base FGTS Demitidos 1.933,56		
Base FGTS 13° Demitidos 2.923,66		
Base FGTS Resc. (SEFIP) 1.933,56		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP) 2.923,66		
		Base IRRF PLR 0,00

Ativos	Demitidos	Lic. Maternidade
193	1	
Serv. Militar 0	Af. Previdência 0	Aviso Prévio 0
Périas 12	Af. Ac. Trabalho 0	Lic. sem Vencdo 0
Outros 1	Lic. Remunerada 0	C/ Dem. mês 0
Funcs 208	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 AGOSTO/2015

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0072 - V.11.82.39.7  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 01/09/2015 3:27:03 PM  
00.343.941/0001-28 Comp: 08/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

			TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	202	5.488,09	521.559,83	0003	INSS	197	1.906,80	53.478,60
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	1.127,10	0004	IRRF	108	1.927,51	80.672,33
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	135,26	0006	VALE TRANSPORTE	67	382,80	4.303,42
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	3.282,37	0011	INSS 130. SALARIO	1	11,00	321,60
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	12,50	1.367,65	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	5	0,00	328,97
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	5.365,72	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	3	0,00	384,95
0041	FERIAS NO MES	13	288,00	31.852,75	0030	IRRF FERIAS	5	115,00	4.850,02
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	12	62,00	5.774,38	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	13	0,00	41.631,53
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	7,00	1.914,72	0049	IRRF 130. SALARIO	1	7,50	52,35
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	1.550,01	0098	INSS FERIAS	13	125,00	3.330,41
0076	1/3 FERIAS NO MES	13	288,00	10.617,60	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	13.397,08
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	12	62,00	1.924,78	0163	ATRASO	65	153,39	5.286,63
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	1	0,00	923,14	0182	FALTAS (EM HORAS)	27	776,00	14.174,10
0094	GRATIFICACAO	49	0,00	76.224,25	0196	INSS FERIAS PROX MES	10	80,00	357,55
0097	INSALUBRIDADE	201	0,00	33.152,92	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	32	318,00	15.461,30
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.179,19	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80
0111	RESTITUICAO DE INSS (MANUAL)	2	0,00	1.354,13	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	149,56
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	38,62					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	46,00	1.728,22					
0215	ATESTADO MEDICO	8	58,00	10.061,35					
0401	GRATIFICACAO P/ PRODUCAO	3	0,00	800,00					
0406	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	5	64,00	286,01					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	153	7.064,02	43.103,39					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	360,87					
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	24,00	225,42					
0436	DIP. DE GRATIFICACAO	2	0,00	605,55					
0454	SALDO DE SALARIO	1	14,00	1.531,77					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.599,62					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	8	700,00	5.744,17					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	1.972,49					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	643,00					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	3	0,00	500,00					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	36	91,00	26.730,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	18	26,00	12.860,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	18	39,00	16.280,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	12	14,00	5.784,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	4	0,00	3.260,00					
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISÃO	1	0,00	52,35					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	0,00	157,60					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	7	0,00	2.919,90					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	3	0,00	828,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	1	0,00	1.500,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	85,80					
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	3	0,00	2.213,47					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	146,33					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	1.997,95					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	832,48					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	60,97					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	11	0,00	5.742,33 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	67	0,00	7.997,04 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	15	40,20	5.317,80 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	11	0,00	64.924,82 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	154,68 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	15	40,20	1.772,60 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	233,89 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	197	1.906,80	53.478,60 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	13	125,00	3.330,41 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	11,00	321,60 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	10	80,00	357,55 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	13	97,60	322,74 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	13	97,60	322,74 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	67	0,00	7.997,04 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	5,00	2.261,10 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	5.426,65 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	204	0,00	8.246,28 B					

Proventos	847.215,12	Descontos	238.204,20	Líquido	609.010,92
FGTS Dep.	65.045,53			Base Sal. Fam.	275.648,63
FGTS 13° Dep.	233,89			Base IRRF	709.720,65
FGTS Dep. (SEFIP)	65.045,53			Base IRRF 13°	2.923,66
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	233,89			Base IRRF Férias	55.487,31
FGTS Rescisão (SEFIP)	154,68	INSS Segurado	57.453,35	BASE PIS	848.017,82
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	233,89	Estorno INSS	19.460,73		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	813.081,60		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	2.923,66		
Base FGTS	813.081,60	Base INSS Ac. Teto	241.138,29		
Base FGTS 13°	2.923,66	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	813.081,60	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	2.923,66	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS Ativos	811.148,04	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	0,00	Base INSS N Exp. Risco	813.081,60		
Base FGTS Demitidos	1.933,56	Base INSS 13° N Exp. Risco	2.923,66		
Base FGTS 13° Demitidos	2.923,66	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	1.933,56	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	2.923,66				

Ativos	193	Demitidos	1	Lic. Maternidade	1
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	12	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencdo	0
Outros	1	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Puncs	208	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 AGOSTO/2015

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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Página: 0073 - V.11.82.39.7  
Emissão: 01/09/2015 3:27:03 PM  
Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

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

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					- FERIAS-		-- 13o --			-PLR-
				IRRF	INSS	PGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
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				
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X			X					
0041	FERIAS NO MES	41	0			X			X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X			X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X				
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X		
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0111	RESTITUICAO DE INSS (MANUAL)	0	0											
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	0	X	X	X			X					
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X			X					
0401	GRATIFICACAO P/ PRODUCAO	0	0	X	X	X			X					
0406	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	0	0	X	X	X	X		X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	X	X	X			X					
0436	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			X					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	0	0	X	X	X			X					
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISÃO	150	99											
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X			X					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X			X					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	0	0	X	X	X			X					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	0	0	X	X	X			X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0								X	X		
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	X	X	X			X					
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											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0		X	X			X					
0072	EASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E 181	0											
0073	PGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0		X	X								
0199	PGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	E 133	81											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80											
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E 91	81											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	E 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0											
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 330	6											
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	E 331	6											
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	E 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					-FERIAS-		-- 13o --			-PLR-
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	PGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	PGTS
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	ADANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LÍQUIDO DE RESCISAO	150	81											
0163	ATRASO	10	0		X	X	X		X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0		X	X	X		X					
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0											
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0											
0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	0	0											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0		X	X			X					
0072	EASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E 181	0											
0073	PGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0		X	X								
0199	PGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	E 133	81											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											





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

VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0075 - V.11.82.39.7

LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

VIVA RIO

Emissão: 01/09/2015 3:27:03 PM

00.343.941/0001-28

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

Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]

Cód Quebra Seção = ?

Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX

Cód Recebimento = DHMOPQST

Tipo Funcionário = BCDEFIMNPRSTUXZ

Fórmula =

Nome Filtro =

Ordenação de Funcionário = Função e Nome

Imprime Func sem Mov = Sim

Imprime Eventos Base = Sim

Imprime Eventos Zerados = Não

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

Imprimir por = Centro de Custo

Ordenar por Seção = Não

Filtro Centro de Custo = 10064560



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARE		agosto/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTABIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		2.756.562,81
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.795.532,06
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
<b>Sub-Total (1)</b>		1.795.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		0,06
<b>Reembolso de Despesas</b>		
Obtenção de Recursos Externos a SES/RJ		
Outras Receitas		106.078,81
<b>Sub-Total(2)</b>		106.078,87
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.901.610,93
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		624.389,98
Benefícios		7.522,50
Encargos e Contribuições		265.774,29
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		179.018,32
Provisões (13º + Férias)		161.581,72
Outras Despesas de Pessoal		68.798,20
<b>Sub-Total (3)</b>		1.307.085,00
<b>Materiais de Consumo (4)</b>		362.903,10
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>		322.934,01
<b>Serviços Públicos (6)</b>		24.432,74
<b>Tributárias/Financeiras (7)</b>		0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>		89.878,81
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		2.107.233,66
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>		0,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>		2.107.233,66
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		2.550.940,08



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARE		
RESPONSÁVEL: VIVÁRIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>996.168,21</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>638.128,11</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	596.496,58
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	41.631,53
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>7.522,50</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.522,50
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>281.719,40</b>
01.03.01	FGTS	64.011,40
01.03.02	IRRF	94.205,09
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	101.723,24
01.03.04	RESCISÕES	13.397,08
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	8.382,59
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>68.798,20</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	68.798,20
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>106.890,48</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>128,33</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	128,33
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00



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

<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>104.569,06</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	77.140,60
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	27.428,46
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>2.193,09</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	2.193,09
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>322.934,01</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>2.264,13</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	2.264,13
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>38.942,85</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	38.942,85
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>54.923,39</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	12.720,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	10.361,74
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	31.841,65
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>41.964,56</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	41.964,56
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>56.330,18</b>
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	52.857,23
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	3.472,95



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

03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	73.162,43
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	73.162,43
03.13	INTERNET	3.084,86
03.13.01	INTERNET	3.084,86
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	243,03
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	243,03
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	51.056,12
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	51.056,12
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	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
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	962,46
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	962,46
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	3.933,45
04.01	ISS	0,00

9.



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

04.01.01	ISS	0,00
<b>04.02</b>	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	<b>0,00</b>
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
<b>04.03</b>	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.04</b>	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>3.933,45</b>
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	3.933,45
<b>04.05</b>	<b>IPTU</b>	<b>0,00</b>
04.05.01	IPTU	0,00
<b>04.06</b>	<b>IPVA</b>	<b>0,00</b>
04.06.01	IPVA	0,00
<b>04.08</b>	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	<b>0,00</b>
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
<b>04.99</b>	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
<b>5</b>	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>24.432,74</b>
<b>05.01</b>	<b>ÁGUA</b>	<b>4.362,10</b>
05.01.01	ÁGUA	4.362,10
<b>05.02</b>	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	<b>18.567,20</b>
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	18.567,20
<b>05.03</b>	<b>GÁS</b>	<b>0,00</b>
05.03.01	GÁS	0,00
<b>05.04</b>	<b>TELEFONIA FIXA</b>	<b>1.459,56</b>
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.459,56
<b>05.05</b>	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	<b>0,00</b>
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
<b>05.06</b>	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	<b>0,00</b>
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
<b>05.07</b>	<b>CORREIO</b>	<b>43,88</b>
05.07.01	CORREIO	43,88
<b>6</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>163,30</b>
<b>06.01</b>	<b>TARIFAS</b>	<b>163,30</b>
06.01.01	TARIFAS	163,30
<b>06.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
<b>7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>85.782,06</b>
<b>07.01</b>	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	<b>0,00</b>
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
<b>07.02</b>	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>85.782,06</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	85.782,06
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>0,00</b>





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

07.99.01	OUTRAS	0,00
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.540.304,25</b>



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARE		agosto/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 813	
CONTA CORRENTE Nº: 4202-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Julho/2015			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/07/2015 a 31/07/2015</b>			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			1.894.341,27
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>1.894.342,27</b>
<b>B - AVISOS DE CREDITO NAO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>B1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DEBITO NAO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3 - B1 - C1 - D1)</b>			<b>1.894.342,27</b>



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

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ										agosto/2015	
AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS													
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SES/RJ	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtd.	Nº Nota Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Monto da Aquisição	Setor de Destino		
NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS													
				Total		0		0,00					
(1) Veículo/Ambulância/Mobiliário/Equipamentos Médico-Hospitalares/Equip. Odontológicos/Equip. Informática/Equip. em Geral/ Eletrodomésticos/Outros bens duráveis. Todas as aquisições de bens permanentes deverão ser informadas à SES/RJ para incorporação ao seu patrimônio.													

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ				agosto/2015	
Outros Investimentos							
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtd.	Valor Unitário (R\$)		
NÃO HOUVE INVESTIMENTO							
					Total		0 R\$

g



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

OS-RESPONSÁVEL-VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		AGOSTO/2015		
Serviço Contratado		CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS				
	Fazenda Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato Data Início / Data Término	Valor Estimado Mensal Pagamos Mês	Competência
Locação de Impressoras e Multifuncionais	K&A-QUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.857/0001-50	Unidade	01/01/2015 / 31/03/2016	1850,00	mar/15 e jun/15
Manutenção de Equipamento Odontológico	TK COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.380.604/0001-25	Posto	01/01/2015 / 31/03/2016	485,00	0,00
Limpeza	CONTRATIME SERVIÇOS LTDA	04.151.271/0001-80	Posto	01/02/2014 / 31/03/2016	47442,71	51.786,61
Manutenção Predial e Ar Condicionado	FC 10 ENGENHARIA ELÉTRICA LTDA	10.853.753/0001-15		01/02/2014 / 31/03/2016	20321,73	33.755,94
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.586/0001-69	PHH	01/02/2014 / 31/03/2016	44876,00	75.703,73
Lavanderia	QUALITY CLEAN LTDA	04.314.931/0001-74		15/02/2015 / 31/03/2016	8650,00	0,00
	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-NE	28.770.709/0001-95		01/02/2015 / 31/03/2016	4.300,00	0,00
Sistema UPA 24h	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO LTDA	39.485.289/0001-25		01/02/2014 / 31/03/2016	10000,00	0,00
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LTDA	58.921.792/0001-17		01/01/2015 / 31/03/2016	10425,00	0,00
Coleta de Resíduos	RODSON CONSTRUÇÕES RODOVARIAS LTDA.	30.890.575/0001-03	Conteiner	01/08/2014 / 31/03/2016	8647,20	3.652,09
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39		01/01/2015 / 31/03/2016	3000,00	0,00
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/01/2015 / 31/03/2016	61590,00	0,00
Manutenção de Rato-X	TK COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.380.604/0001-25		01/01/2015 / 31/03/2016	5.183,75	0,00
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.885.909/0001-38	Unidade	01/01/2015 / 31/03/2016	57500,00	9.660,00
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00		01/02/2014 / 31/03/2016	29500,00	79.500,00
Laboratório Análises Clínicas	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.210/0001-10	Exame	01/02/2014 / 31/03/2016	22180,00	40.842,00
Gases Médicos	SEVER LOGISTICS LTDA- ME	02.865.909/0001-38		01/01/2015 / 31/03/2016	703,80	44.360,00
Associação Mensageiro	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/03/2015 / 31/03/2016	480,00	962,46
Locação de TV	EXPLOSER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	02.570.702/0001-35		01/01/2015 / 31/03/2016	6468,00	985,00
Transporte	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO LTDA	10.347.933/0001-67		01/01/2015 / 31/03/2016	...	9.000,34
Eximtores	ELETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.425.127/0001-37		01/05/2014 / 31/03/2016	3235,30	0,00
Internet/Link Dedicado	CENTRO DE TREINAMENTO BERKLEY LTDA	05.251.945/0001-19		01/01/2015 / 31/03/2016	9005,04	0,00
Treinamento de Médicos	BEST POWER LTDA	12.117.414/0002-65		01/09/2013 / 30/09/2015	1.500,00	0,00
Manutenção de Gerador	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	01.685.893/0001-19		01/07/2015 / 27/05/2016	24720	5853,21
Armazenamento	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19		01/07/2015 / 27/05/2016	1000	0,00
Exames Clínicos Ocupacionais				Total	325.987,78	312.336,64

(1) Nesta planilha devem ser listados todos os contratos, ativos ou não, independentemente do mês de contratação.  
 (2) Para cada contrato deve ser enviado todo o processo seletivo, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, e abarcado por cada Organização Social.  
 (3) Na coluna mensal estimado deve ser inscrito o valor mensal e na coluna subseqüente o valor pago do mês.



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

RESPONSÁVEL: VIVÁRIO							agosto/2015
UNIDADE GERENCIADA: UPA MARE							
CODIGO UNIDADE GERENCIADA: 561							
RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ							
Empresa	Especialidade	Cod. Desc. Ocupação	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida associada a quantidade (eventos, parcerias, faixas, etc)	Carga horária semanal associada com a função do prestador: (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc)	Valor pago no mês
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ	
<b>Total</b>							<b>R\$</b>

*g.*







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

RESPONSÁVEL PELA UNIDADE  
UNIDADE GERENCIADA: UNIDADE  
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 03  
RÉ: CONTRATADO PARA: RESUMO DE CONTABILIDADE

02/08/2015

Nome Completo	CPF	Envio	Nº de Convênio Profissional(1)	Nº de Boas da RPA	Gerente Profissional(2)	Especialidade (es/des)	CBO	Forma de contratação	Período de prestação de serviços (de a até)	Capacidade Mensal (h)	Valor (R\$) (4)	Energia (R\$) (6)	TOTAL
Carla Silva Leite Pires	124.358.612-22	10/07/2015	CRM RJ 52369509	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	18/08 - 19/08 às 07:00h 20/08 - 07/08 às 19:00h	24h	R\$ 2.200,00	R\$ 892,00	R\$ 2.892,00
Dina Ishayoff Dias	138.233.407-18	10/07/2015	CRM RJ 521091825	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	18/08 - 19/08 às 07:00h 20/08 - 07/08 às 19:00h	24h	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Fabio Faria da Silva Teodoro	654.289.242-22	10/07/2015	CRM RJ 52197019	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	20/08 - 18/08 às 07:00h 19/08 - 07/08 às 19:00h	24h	R\$ 1.800,00	R\$ 341,00	R\$ 1.459,00
Leandro Torres Gomes Serraz	128.851.337-64	10/07/2015	CRM RJ 521027005	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	21/08 - 19/08 às 07:00h 20/08 - 07/08 às 19:00h	24h	R\$ 2.682,00	R\$ 252,20	R\$ 1.153,12
Heiza Cardoso da Silva	165.963.627-14	10/07/2015	CRM RJ 52369460	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	20/08 - 07/08 às 07:00h 18/08 - 24h	24h	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Breno Suger Azeis	348.384.458-68	10/07/2015	CRM RJ 521010883	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	23/08 - 24h	24h	R\$ 5.600,00	R\$ 2.046,00	R\$ 8.646,00
Andréia de Oliveira Suanna Esteves	716.881.855-15	10/07/2015	CRM RJ 521039814	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	18/08 - 19/08 às 07:00h 20/08 - 07/08 às 19:00h	48h	R\$ 3.372,78	R\$ 1.045,87	R\$ 4.418,65
Gabriel Tamazini Adames	616.044.800-09	10/07/2015	CRM RJ 523693924	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	20/08 - 18/08 às 07:00h 19/08 - 07/08 às 19:00h	24h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Isidro Junior	835.253.718-87	10/07/2015	CRM RJ 521091849	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	20/08 - 18/08 às 07:00h 19/08 - 07/08 às 19:00h	24h	R\$ 1.400,00	R\$ 341,00	R\$ 1.410,00
Leandro Mendes Rondon	101.272.287-86	10/07/2015	CRM RJ 521091815	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	30/08 - 07/08 às 19:00h	24h	R\$ 1.600,00	R\$ 341,00	R\$ 1.410,00
Renata Alves da Silva	110.289.599-74	10/07/2015	CRM RJ 523659881	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	19/08 - 07/08 às 19:00h	24h	R\$ 2.200,00	R\$ 892,00	R\$ 2.892,00
Sergio Rodrigo Oliveira Souza Lima	007.115.245-70	10/07/2015	CRM RJ 521001871	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	20/08 - 07/08 às 07:00h 18/08 - 19/08 às 07:00h	24h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Araci Edvaldo Góes Góes	081.789.711-98	10/07/2015	CRM RJ 521006963	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	23/08 - 19/08 às 07:00h	24h	R\$ 1.600,00	R\$ 517,55	R\$ 2.117,55
Luiz Roberto Pereira Rocha Filho	021.893.885-16	10/07/2015	CRM RJ 521011889	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	17/08 - 19/08 às 07:00h 23/08 - 19/08 às 07:00h	36h	R\$ 3.900,00	R\$ 1.003,00	R\$ 4.903,00
Carolina Souza Silva	087.241.857-01	10/07/2015	CRM RJ 52369461	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	RPA	20/08 - 07/08 às 07:00h	24h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
											R\$ 3.807,00	R\$ 3.807,00	R\$ 4.179,00

02/08/2015

RESPONSÁVEL PELA UNIDADE  
UNIDADE GERENCIADA: UNIDADE  
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 03  
RÉ: CONTRATADO PARA: RESUMO DE CADA

Nome Completo	CPF	Nº de Convênio Profissional(1)	Nº de Boas da RPA	Categoria Profissional (2)	Grupo	CBO	QDSE	Forma de contratação	Período de prestação de serviços (de a até)	Capacidade Mensal (h)	Valor (R\$) (4)	Data de Pagamento	Valor Liquidado
Alexandre Telles da Paillão Lisboa	091.961.171-70	CRM RJ 523694766	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	24h	R\$ 2.864,80	24/07/2015	R\$ 2.864,80
Carla Silva Leite Pires	124.358.612-22	CRM RJ 52369509	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	12h	R\$ 824,80	24/07/2015	R\$ 824,80
Dina Ishayoff Dias	138.233.407-18	CRM RJ 521091825	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	24h	R\$ 1.656,75	24/07/2015	R\$ 1.656,75
Fabio Faria da Silva Teodoro	654.289.242-22	CRM RJ 52197019	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	12h	R\$ 856,00	24/07/2015	R\$ 856,00
Jorge Luiz Oliveira Ferreira Braga	063.138.649-27	CRM RJ 52101111	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	12h	R\$ 890,00	24/07/2015	R\$ 890,00
Ana Cecilia Siroton Corraes da Silva	053.006.898-89	CRM RJ 52100570	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	12h	R\$ 886,00	24/07/2015	R\$ 886,00
Breno Suger Azeis	348.384.458-68	CRM RJ 521010883	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	12h	R\$ 1.596,00	24/07/2015	R\$ 1.596,00
Felipe Espósito Condore	137.716.957-93	CRM RJ 521006785	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	12h	R\$ 960,00	24/07/2015	R\$ 960,00
Jose Luiz Bravin Junior	127.000.027-29	CRM RJ 523657461	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	12h	R\$ 960,00	24/07/2015	R\$ 960,00
Juliana Ribeiro Coelho Azeis	121.153.887-71	CRM RJ 521002449	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	12h	R\$ 960,00	24/07/2015	R\$ 960,00
Luiz Roberto Rocha Filho	021.963.385-16	CRM RJ 521011359	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	36h	R\$ 2.363,72	24/07/2015	R\$ 2.363,72
Luiz Fernando Nara	015.345.201-39	CRM RJ 521005294	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	24h	R\$ 1.920,00	24/07/2015	R\$ 1.920,00
Heiza Cardoso da Silva	165.963.627-14	CRM RJ 52369460	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	12h	R\$ 862,00	24/07/2015	R\$ 862,00
Renata Alves da Silva	110.289.599-74	CRM RJ 523659881	N/D	Médico (a)	Médico (a) clínico	131215	1	RPA	24/07/2015	24h	R\$ 1.596,99	24/07/2015	R\$ 1.596,99
											R\$ 36.543,27		R\$ 36.543,27

(1) Informar o número de convênio profissional (CRM, CRA, CREA, COREN)  
(2) Informar como profissional, categoria e subcategoria profissional (CO)  
(3) Em caso de não atendimento ao edital, informar o motivo de não atendimento  
(4) Valor líquido a ser pago pelo contratante, considerando o valor de cada prestação de serviço.





UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA						
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO						
Rateio das Despesas da Sede da Contratada						
Rateio das Despesas da Sede da Contratada						
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Rateio	Critério	Observação
Empréstimo Consignado (Sede/Julho)	R\$ 723,50	100,00%	R\$ 723,50		Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Julho de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Agosto)	R\$ 1.106,67	4,00%	R\$ 44,27		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Andre Luiz Da Silva Pereira. Agosto de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Agosto)	R\$ 16.127,47	5,18%	R\$ 835,40		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Caroline Carvalho Caçador. Agosto de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Agosto)	R\$ 17.132,08	5,18%	R\$ 887,44		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Edson Luiz Benicio Leocadio. Agosto de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Agosto)	R\$ 3.028,75	5,00%	R\$ 151,44		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Karine Dias Granato Lubao. Agosto de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Agosto)	R\$ 2.951,86	4,00%	R\$ 118,08		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Luciana Fernandes dos Santos. Agosto de 2015.
FGTS sobre folha (Sede/Julho)	R\$ 4.205,99	100,00%	R\$ 4.205,99		Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Julho de 2015.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 9.858,18	1,99%	R\$ 196,18		Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Maria Cristina Pereira. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 2.329,92	9,31%	R\$ 216,92		Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Felipe Santos. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 444,36	4,25%	R\$ 18,89		Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Michel Avellino. Julho de 2014.

g.



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

FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 19.790,10	2,68%	R\$ 530,37	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Osmar Vargas. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 33.169,07	1,67%	R\$ 553,92	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Regina Fátima. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 1.870,25	5,00%	R\$ 93,51	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Ana Maria Schneider. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 682,90	0,44%	R\$ 3,00	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Jose Carlos Tomas. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 8.044,46	5,00%	R\$ 402,22	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) João Vasconcelos. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 3.515,91	6,51%	R\$ 228,89	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) João Monteiro. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 455,89	2,20%	R\$ 10,03	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Andre Luiz Silva. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 3.063,65	9,31%	R\$ 285,23	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Brenno Ottoni. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 797,25	5,00%	R\$ 39,86	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Claudia Leite. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 33.409,02	1,86%	R\$ 621,41	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Edson Luiz Leocádio. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 15.222,12	1,99%	R\$ 302,92	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Elaine Lima. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 9.009,50	2,88%	R\$ 259,47	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Ronaldo Teixeira. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 22.927,97	1,78%	R\$ 408,12	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Flavio Fernandes. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 6.228,37	3,29%	R\$ 204,91	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Fernanda Mattos. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 23.359,31	2,40%	R\$ 560,62	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Rubem César. Julho de 2014.
FGTS sobre folha (Sede/Julho 2014)	R\$ 1.622,00	7,55%	R\$ 122,46	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Louise Lima. Julho de 2014.



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

Folha de Pagamento (Sede/Julho)	R\$ 32.624,73	100,00%	R\$ 32.624,73	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Julho de 2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Julho 2014)	R\$ 1.824,42	100,00%	R\$ 1.824,42	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Julho de 2014.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 3.589,89	100,00%	R\$ 3.589,89	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Julho de 2015.
PLS sobre a folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 525,44	100,00%	R\$ 525,44	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PLS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Julho de 2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 6.376,06	100,00%	R\$ 6.376,06	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRPF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Julho de 2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Julho 2014)	R\$ 5.582,41	100,00%	R\$ 5.582,41	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRPF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Julho de 2014.
IRPJ (Sede/Julho 2014)	R\$ 921,57	5,00%	R\$ 46,08	Números de funcionários	Referente ao IRPJ do mês de Julho de 2014.
IRPJ (Sede/Julho)	R\$ 127,50	3,91%	R\$ 4,99	Números de funcionários	Referente ao IRPJ do mês de Julho de 2015.
1ª Quinzena do IRPJ (Sede/Julho)	R\$ 395,25	3,91%	R\$ 15,46	Números de funcionários	Referente a 1ª Quinzena do IRPJ do mês de Julho de 2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Junho)	R\$ 3.875,92	5,00%	R\$ 193,79	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário(a) Juliana dos Santos Silva Vital, Junho de 2015.
Vale Alimentação (Sede/Setembro)	R\$ 57.807,50	2,03%	R\$ 1.173,88	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Setembro de 2015.
Vale Refeição (Sede/Setembro)	R\$ 40.669,50	6,30%	R\$ 2.562,95	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Setembro de 2015.
Vale Transporte (Sede/Setembro)	R\$ 43.200,02	3,29%	R\$ 1.420,85	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Setembro de 2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Julho)	R\$ 16.618,91	3,78%	R\$ 627,63	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Julho de 2015
Despesa com IPTU (Sede/Julho)	R\$ 14.007,70	3,78%	R\$ 529,01	Números de funcionários	Despesas de IPTU na Sede competência Julho de 2015
Pessoal + Em cargo (Sede/Julho)	R\$ 82.844,36	3,78%	R\$ 3.128,69	Números de funcionários	Pessoal + Em cargo na Sede competência Julho de 2015
Internet (Sede/Julho)	R\$ 8.307,57	3,78%	R\$ 313,74	Números de funcionários	Conta de serviço de internet na Sede competência Julho de 2015



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

Referente a telefonia (Sede/Junho)	R\$ 4.583,77	3,78%	R\$ 173,11	Números de funcionários	Telefonia fixa na Sede competência Julho de 2015.
Manutenção (Sede/Junho)	R\$ 15.815,80	3,78%	R\$ 597,30	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Julho de 2015
Materiais (Sede/Junho)	R\$ 10.488,60	3,78%	R\$ 396,11	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Junho de 2015
Energia Elétrica (Sede/Junho)	R\$ 21.752,05	3,78%	R\$ 821,48	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Julho de 2015
Água (Sede/Junho)	R\$ 3.070,28	3,78%	R\$ 115,95	Números de funcionários	Consumo de água na Sede competência Julho de 2015
Despesas Diversas (Sede/Junho)	R\$ 146.312,53	3,78%	R\$ 5.525,62	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Julho de 2015
Despesas com consultorias (Sede/Junho)	R\$ 28.430,00	3,78%	R\$ 1.073,68	Números de funcionários	Despesas de consultoria na Sede competência Julho de 2015
Acordo Judicial (Sede/Junho)	R\$ 3.654,22	18,00%	R\$ 657,76	Números de funcionários	Referente ao pagamento de acordo judicial do funcionário(a) Regina de Fátima Seixas Pinto. Julho de 2015.
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Agosto)	R\$ 14.040,56	3,91%	R\$ 548,99	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Agosto de 2015.
Serviços na Área Digital(Sede/Julho)	R\$ 7.977,25	3,91%	R\$ 311,91	Números de funcionários	Referente a serviços na área digital Julho de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Julho)	R\$ 70.768,47	3,13%	R\$ 2.217,10	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Julho de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Maio)	R\$ 1.945,31	3,61%	R\$ 70,16	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Maio)	R\$ 1.794,78	3,61%	R\$ 64,73	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Agosto)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,15	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Agosto de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Agosto)	R\$ 715,14	16,67%	R\$ 119,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Agosto de 2015.
Publicação no Diário Oficial (Sede/Julho)	R\$ 182,22	3,91%	R\$ 7,13	Números de funcionários	Referente ao serviço de publicidade no Diário Oficial do município do Rio de Janeiro) Agosto de 2015.
Contribuição Sindical (Sede/Julho)	R\$ 2,62	100,00%	R\$ 2,62	Números de funcionários	Referente a contribuição sindical dos funcionários da Sede competência Julho de 2015.
TOTAL	R\$ 894.993,76		R\$ 85.782,06		

9



9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*Francisco R. B. B. B. B.*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*Luciano Henrique Moura*

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



ATESTADO

Nome <i>Thais de Araújo Paes Gomes</i>	
CPF	Data de Nascimento
Unidade de Saúde	
Descrição <i>Atesto para fins trabalhistas que a referida signataria necessita de 02 (um) dia de afastamento de suas atividades, por motivos de doença.</i>	
CID: <i>E52.2</i>	

*Luciano Henrique Moura*  
Médico de Família e Comunidade  
CRM 52.94312-4

Assinatura e Carimbo do Profissional

Na data *01/08/15* às *15h15* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador *(nome completo)* *Thais de Araújo Paes Gomes* matrícula *139800* o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROCURADOR DE ENTREGA DE ATENDIMENTO



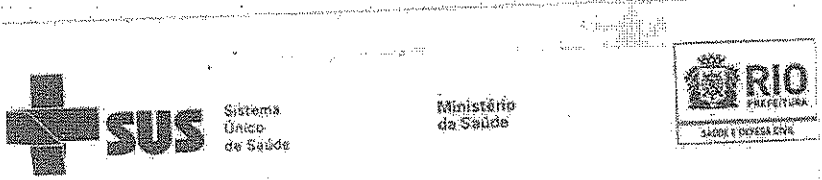
*g.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Yasmina Regina de F. Lourenço  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Paula Resca das Neves Santos Siqueira  
ASSINATURA:



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) Aguilda

Silva Costa Caudero SPA: 069767  
IDENTIF. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) \_\_\_\_\_ CLÍNICA OU SERVIÇO

em CHS Madre Teresa de Calcutá  
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 20/08/15 AS \_\_\_\_\_ HORAS, NECESSITANDO DE 04 Quatro  
POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID M154.4

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

20/08/15

LOCAL E DATA

Dr. Márcio E. V. M. de Azevedo  
Clínica Médica  
CRM 52.63784-0 / Matr. 236087-3

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 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Na data 20/08/15 as 19:02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)  
Aguilda Silva Costa Caudero Cartão de matrícula 180265 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFESSOR DE ENFERMAGEM DE MEDICINA MÉDICA



9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

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

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Alexandrina P. de Souza  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

**UPA - MARE**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o (a) paciente Alexandrina P. de Souza

foi atendido (a) nesta unidade, na data corrente, para consulta médica, e necessitará ( 03 ) dias para repouso domiciliar.

Rio de Janeiro, 20 de 08 de 2015.

*[Handwritten Signature]*

Na data 20/08/15 às 11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador [Handwritten Name] (nome completo) o atestado que segue digitalizado abaixo:  
Alexandrina P. de Souza matrícula 80054

**PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM DE ATENDIMENTO MÉDICO**



*[Handwritten mark]*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATENDIMENTO

PROJECULO DE ENTREGA DE ALESIADU MEDICU

Na data 04/08/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Quirino Foz de Mello matrícula 1190121 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Paulo Roberto Pereira  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Romário Nogueira  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]









ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Moura, Jefferson RPN  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Ana Carolina Ribeiro Costa  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

RESERVA DE URGÊNCIA

RESERVA DE URGÊNCIA

paciente portador de mandado liminar nº  
recebido: Ana Carolina Ribeiro Costa

foi atendido (a) nesta unidade, na data  
corrente, para consulta médica, e  
necessária ( 01 / ~~10~~ ) dias para repouso  
absoluto. (Hum)

Belo Horizonte, 06 de agosto de 2015

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Thiago Araújo Medeiros  
Médico  
CRM 22.577/RS

CARIMBO:

Na data 06/08/15 às 16:31 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador *[nome completo]*  
Ana Carolina Ribeiro Costa matrícula 13366 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFESSOR DE ENFERMAGEM DE ACERVAO MEDICA  
ASSINATURA DE ENTREGA  
VIVARIO



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*João Marcelo de C. Soares*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Signature]*



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



Recatatório

Nome <i>Ana Helena Barbosa da Silva</i>	
Unidade da Banda	Nº da inscrição de adm

Para: *Atestado para os devidos fins que a paciente acima necessita de três dias de repouso domiciliar para tratamento clínico.*

*15/08/2015*

*[Signature]*  
Dra. Isabela Mendes  
Médica  
CRM 62.101722-6

RIO DE JANEIRO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Assinatura a Critério da Recatatória

Dra. Ana Helena Barbosa da Silva  
Médica  
CRM 52.609330

Na data de 15/08/15 às 20:05 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dra. Isabela Mendes de Souza matrícula 12203 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM DE ATUALIZAÇÃO



*[Handwritten mark]*

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROJUNTO DE ENTREGA DE ALESIAMU MEDICU

Na data 31/8/15 às 16:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado ~~nome~~ nome completo)

para Heliana Rosilene da Silva matrícula 12.203 o atestado que segue digitalizado abaixo:

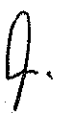
  
VIVARIO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Francina Barbosa e Bispo  


Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:







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

**NADJA SORESINE DE OLIVEIRA**

CRM 52101523-0

ATESTADO MEDICO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A SRA ANA HELENA BARBOSA DA SILVA POR MIM EXAMIDADA DEVERA PERMANECER EM REPOUSO RELATIVO DOMICILIAR POR 1 DIA.

RIO DE JANEIRO, 29 DE AGOSTO DE 2015

Dra. Nadja Soresine  
Médica  
CRM 52.101523-0

**NADJA SORESINE DE OLIVEIRA**

CRM 52101523-0



**PROJECÇÃO DE ENTREGA DE ACADEMIA VIVARIO**



Na data 02/08/15 as 13:11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Mrs. Paula Barbosa Pombo matrícula 190.311, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Youna Sequeira P. Ribeiro  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Mrs. Paula Barbosa Pombo  
ASSINATURA:



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



Atestado

**Atesto para os devidos fins trabalhistas que a Sra. Ana Paula barbosa Pombo identidade: 09498306-1, esteve sob meus cuidados profissionais. Necessitando de dois dias de afastamento das atividades profissionais.**

Rio de Janeiro, 31 de julho de 2015.

Est. Do Prê nº 2177, loja A  
Campo Grande, RJ

Telefone: 3082-9492

9.



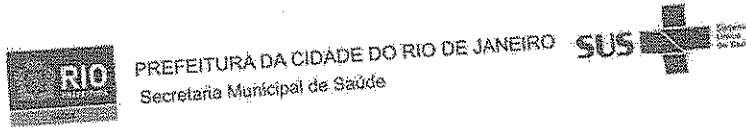
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Fernando P. R. Augusto*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Luciano Hickman Moura*



ATESTADO

Nome <i>Archei Mãe e Passal</i>	
CPF	Data de Nascimento
Unidade de Saúde	
Descrição <i>Atesto para fins trabalhistas que o paciente suscitado recebe de 01 (um) dia de afastamento de suas atividades, por motivo de doença.</i>	
CID: <i>R52.2</i>	

*Luciano Hickman Moura*  
Médico de Família e Comunidade  
CRM: 52.94912-4

RIO DE JANEIRO, 29 de Agosto de 20 15

Assinatura e Carimbo de Profissional

Na data 01/07/15 às 15:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) *Fredes Sa. Passal* matrícula 12951 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFISSIONAL DE ENTREGA DE MEDICAMENTO



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Juanico Priscilla*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*ANDRÉ S. E. PASSOS*

**SEPTO**  
Serviço Especializado em Prevenção e Tratamento Otorrinolaringológico  
Ouvido - Nariz - Garganta - Clínico e Cirúrgico  
Otoneurologia - Bera - Eletrococleografia - Otoemissão Acústica  
Teste da Orelhinha - Videolaringoscopia  
Laboratório de Voz - Videoscopia Nasal  
Audiologia Clínica e Ocupacional  
Atendimento - 24 Horas

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que, o Sr. (a) André S. Passos

Nº doc. \_\_\_\_\_ foi por mim examinado,

- Podendo retomar ao trabalho hoje.
- Devendo permanecer em repouso hoje.
- Devendo permanecer em repouso 02 (dois) dias máximo de 15 dias, a contar de 22, 08, 15
- Acompanhando seu (sua) \_\_\_\_\_

ATENDIDO ÀS

LIBERADO ÀS

"FACULTATIVO"  
CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS - CID

J039

Rio de Janeiro, 22 / 08 / 15  
Local e data

ASSINATURA E CARIMBO

**TIJUCA**  
Rua Iluminação, 256  
(Hospital Evangélico)  
Tel: 2559-4228/3617-8191

**TIJUCA**  
Rua Padre São Gonzalo, 40  
Praça Santa Paola  
Tel: 3256-1909  
Nova Marquês

**ILHEAUS**  
Av. Nelson Calvo, 116  
Sala 618/617  
Fajã - Tel: 3123-4224  
Nova Marquês

**NOVA IJUARA**  
Rua Prof. Velloso Costa  
Bairro: 2307 Sala 103  
Caxito - Tel: 2687-0567  
Nova Marquês

**MARAPENHA**  
Av. das Américas, 3434  
Bloco 09 Sala 216  
Bairro da Trapa - Tel: 3431-0567  
Nova Marquês

Na data 24/08/15 às 16:33 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) André S. Passos matrícula 42951 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM DE ATENDIMENTO MÉDICO



*g.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE MATERIAL DIDÁTICO

Na data 12/08/15 às 9:51 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Antônio Edson dos Santos da Moura matrícula 12154 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por: Edson dos Santos  
NOME LEGÍVEL: Edson dos Santos  
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por: Antônio Edson dos Santos da Moura  
NOME LEGÍVEL: Antônio Edson dos Santos da Moura  
ASSINATURA: [assinatura]



[assinatura]



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

Unidade Atendimento Médica : 011589120046

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANTONIO EDUARDO CARDOSO DE MOURA**, RG: 415674791 e RG: 43145556 que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA CA, no dia 12/08/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por 3 (três) dias, a partir desta data.

12/08/2015

UPA MARE

DAYANI GRACE PANIAGUA CONSUEGRA e CRM 51924887  
Assinatura e carimbo do(a) Médico(a).



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE MATERIAL MEDICO

Na data 10/08/15, as 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Antonio de Almeida Boudas de Moura matrícula 12157, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Fauzair M. I. Boudas  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:   
ASSINATURA:



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de AGOSTO/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, 10 de Agosto de 2015

Nº Bolefim Atendimento Médico : 011508100067

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANTONIO EDUARDO CARDOSO DE MOURA**, CPF: 28415674791 e RG: 43145556 que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia **10/08/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(duas)** dia(s), a partir desta data.

Data: 10/08/2015

Nome: **OTÁVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE** e CRM S2793523  
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PRODUÇÃO DE ENERGIA DE ALTA TENSÃO

Na data 31/08/15 as 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado ~~nome completo~~ Carlos Magalhães de Paula matrícula 180.8781 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Carolina  
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: CRISTINA CASSEL DE HORTAS  
ASSINATURA: CRISTINA CASSEL DE HORTAS



9.



Centro Diagnóstico Armando Ferreira  
End.: Rua Dr. Francisco Portela, 2474  
Fone/Fax: (21) 2712-622  
CEP: 24435-001

## DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins que o(a) Sr(a) CASSIA REGINA CABRAL DE MORAES que permaneceu nesta clínica para realização do(s) exame(s) abaixo no horário das 15:30 ÀS 16:00HS.

- ⇒ Us Mamas
- ⇒ Us Transvaginal (inclui abdome inferior feminino)

Serviço Radiológico  
GONÇALVES LTDA  
CNPJ nº 08.528.888/0001-01

São Gonçalo, 26 de agosto de 2015.





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Francina B.P. Buzinco*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Luciano Xavier Fructado*



*Comila Machado Lompo*

*Atendo que paciente está em consulta  
médica, neste turno, no dia 31/07/15,  
necessitando de 02 (dois) dias de afastamento*

*de suas atividades laborativas.  
Gota*

*Res. de termo 31/07/15*

*Dra. Comila Machado Lompo  
CRM 52.978*

Rua Araguaia, 13 - Freguesia - Jacarepaguá - Telefones: (21) 3382-9150 / 2424-4  
Av. Nelson Cardoso, 864 - Taquara - Jacarepaguá - Telefones: (21) 3382-7070 / 3382-7071

Na data *04/08/15* às *10:50* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador *[nome completo]* o atestado que segue digitalizado abaixo:  
*Comila Machado Lompo* matrícula *150199*

PROFESSOR DE ENFERMAGEM DE ALTA RUAU MEDICA



*9.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PRODUÇÃO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO

VIVARIO

Na data 08 / 08 / 15 às 10:07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Paula Antonio N da Silva matrícula 180175 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA

Francina M. P. Augusto

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA

Paula A. N. da Silva



Instituto F. L. Barroso  
Cirurgia Geral, Cir. do Ap. Digestivo  
Cir. Laparoscópica.

ATESTADO MÉDICO:

Atesto que o paciente Carlos Antonio N. da Silva foi submetido a intervenção cirúrgica abdominal em 20/08/2015 no Hospital São Lucas. O paciente encontra-se impossibilitado de exercer suas atividades profissionais por um período de 15 (quinze) dias a contar do dia 22/08/15.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 24 de agosto de 2015.

  
\_\_\_\_\_  
Instituto F. L. Barroso

Consultório: Rua Bambina, 56 sl. 205.  
Botafogo Rio de Janeiro-RJ  
CEP: 22251-050  
Tel.: 2286-1300 / 2538-0673  
Fax: 2246-3791



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten signature]*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten signature]*

PROJECÇÃO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MÉDICO

Na data 16/08/15 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) SANTOS EDUARDO ANTONIO matrícula 120016 o atestado que segue digitalizado abaixo:

**ASSINATURA**  
VIVARIO

*[Handwritten mark]*



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de AGOSTO/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 14 de Agosto de 2015

Nº Serviço Atendimento Médico : 011508140159

Atesto para os devidos fins, a pedido da(s) Sr(a) CARLOS EDUARDO RODRIGUES, CPF: [redacted] que sua(s) [redacted] foi atendido(a) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 14/08/2015, para [redacted] e permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 2(dois) dias, a partir desta data.

*[Handwritten signature]*

DATA: 14/08/2015

Nome: DAYANI GRACE SANIAGUA CONSUEGRA e CNM 52924687  
Assinatura e carimbo do (do) Médico(a).

*9.*

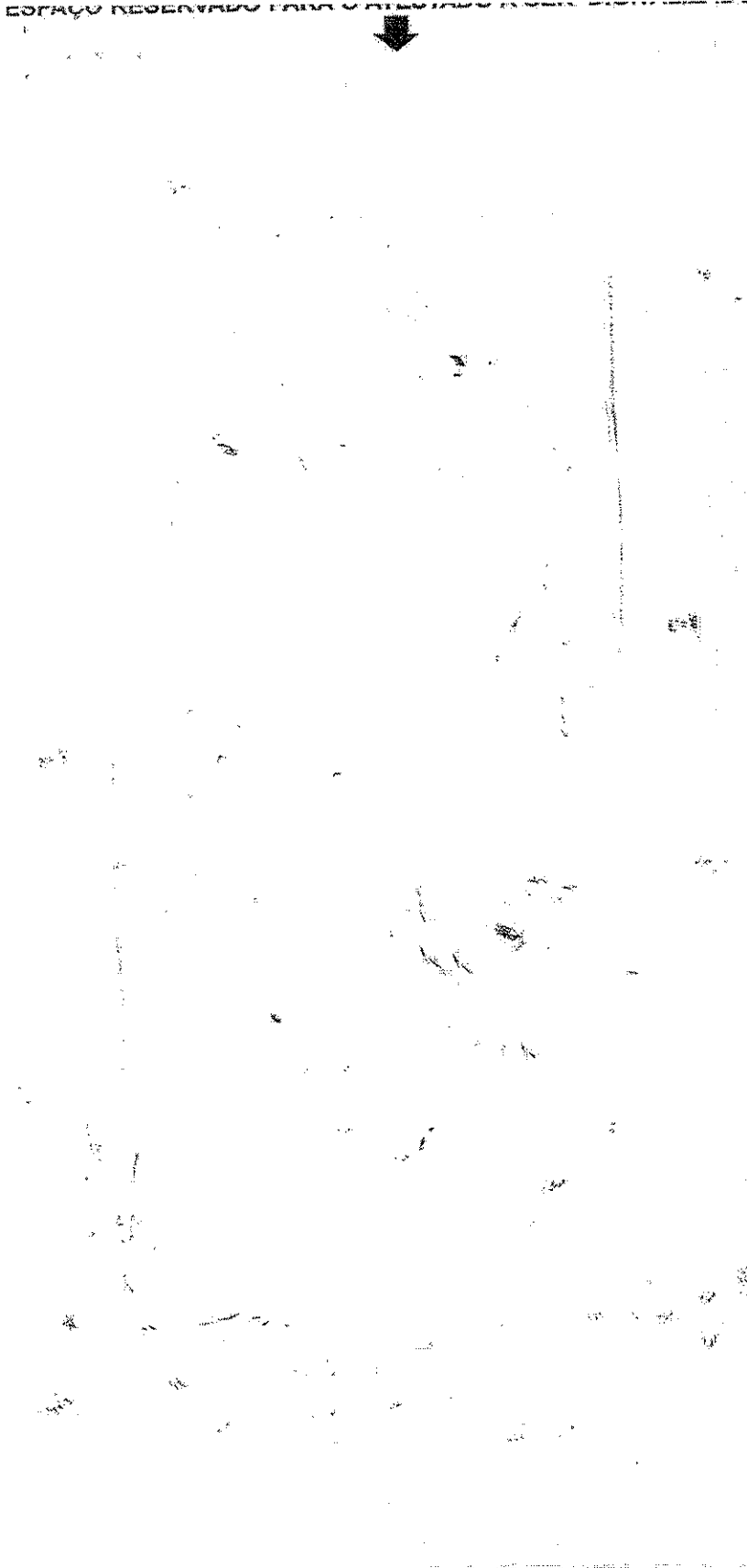


PROJETO DE ENTREGA DE ALIQUOTA IMUNIC



Na data 03/08/15 às 10:37 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo)

Carlos Rogério Leiva de Moraes matrícula 170221, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
 NOME LEGÍVEL: Françoys B. Busch  
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
 NOME LEGÍVEL: Davina Eugênia Cabral de Moraes  
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de AGOSTO/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 03 de Agosto de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico: 011508030096

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CASSIA REGINA CAERAL DE MORAES**, CPF: [REDACTED] RG: [REDACTED] que o(a) mesm(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLÍNICA MÉDICA**, no dia **03/08/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2 (dois) dias**, a partir desta data.

Data: 03/08/2015

OTAVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE  
MÉDICO  
CRM 52793323

Nome: **OTAVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE** CRM 52793323  
Assinatura e carimbo do (e)l Médico(s).



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

**Clínica Universal**  
MÉDICOS E SERVIÇOS

*Regina Lucia P. Costa*  
Médica  
CRM 52668/RS

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr.(a) Carrio Regine Lúbal  
de Horae foi atendido(a) no dia 13/8/15  
de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ necessitando de (02) Dois dias  
de repouso por motivo de doença.  
Dor em baixo ventre - Dispareunia

São Gonçalo, 13/8/15

*Regina Lucia P. Costa*  
Médica  
CRM 52668/RS

Médico Responsável

Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 27 do CIPS. Aprovado pelo Decreto nº 29.812, de 23/01/91 e resolução CPM - 4160/84 e será expedido para justificativa de 01/15 dias de afastamento do trabalho.

Rua Manoel João Gonçalves, 206 - 1º andar - Alcântara - São Gonçalo - RJ  
☎ 2603-8484 / 2601-0344 / 2603-3182  
Rua Francisco Portela, 2770 - Zé Garoto - São Gonçalo - RJ ☎ 3851-5188  
www.clinicauniversal.com.br

Na data 14/08/15 às 08h horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Carrio Regine Lúbal matrícula 190284 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PRODUZIDO DE FORMA DE ATENDIMENTO MEDICO



*J.*





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Raquele Sacramento

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Priscilla Alves da Costa

**CLÍNICA**  
**orto serv**  
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

Nome: CATIA MARIA LOBO DE ARAUJO, 150623  
End: RUA TENENTE AGENOR BRITO, 340, Cep:  
Conv: ASSIST, 16:08:07  
Matr: 138401

Laudo Médico

DIAGNOSTICO: CERVICALGIA AGUDA

Tratamento:

Condições atuais:

- capaz para o trabalho com restrições ao esforço.
- Incapaz para o trabalho.
- Incapaz para atividades escolares
- Incapaz para atividades físicas
- Apto para retornar as suas atividades a partir de:

TEMPO PROVÁVEL DE INCAPACIDADE: QUATRO DIAS

CID:

Informações adicionais:

Rio de Janeiro, 07 de Agosto de 2015

Assinatura sobre carimbo

Rua Alfredo de Morais, 510 - Campo Grande - CEP 23080-100 - Rio de Janeiro - RJ  
Telefax: (21) 3484-8950 - e-mail: ortoserv@ortoserv.com.br  
www.ortoserv.com.br

Na data 09/08/15 às 9:46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Jana Maria Rêze de Araujo matrícula 150623, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO DE ALFABETIZADO MEDICU



9



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Felício G. S. Oliveira*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Felício G. S. Oliveira*

MARINHA DO BRASIL  
CENTRO MÉDICO ASSISTENCIAL DA MARINHA  
AMBULATÓRIO NAVAL DA PENHA

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Atesto para fins de comprovação junto à (ao) *Órgão*  
*União*  
que o Sr. (Sra) *Cristina Regina H. da Silva*  
compareceu no dia de hoje neste Ambulatório para  
*consulta médica*  
Permanecendo no período das *7:00* às *12:00*  
Rio de Janeiro, RJ, *12* de *Agosto* de *2015*

*[Assinatura]*  
Dr. Felício G. S. Oliveira  
Médico  
CREMERJ 52.103780-3  
CARIMBO E ASSINATURA

PROJULHO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data *13/8/15* às *16* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado *[nome completo]*  
*Felício G. S. Oliveira* matricula *198642* o atestado que segue digitalizado abaixo:





**PROJULHO DE ENTREGA DE ATRIBUIÇÃO MEDICA**

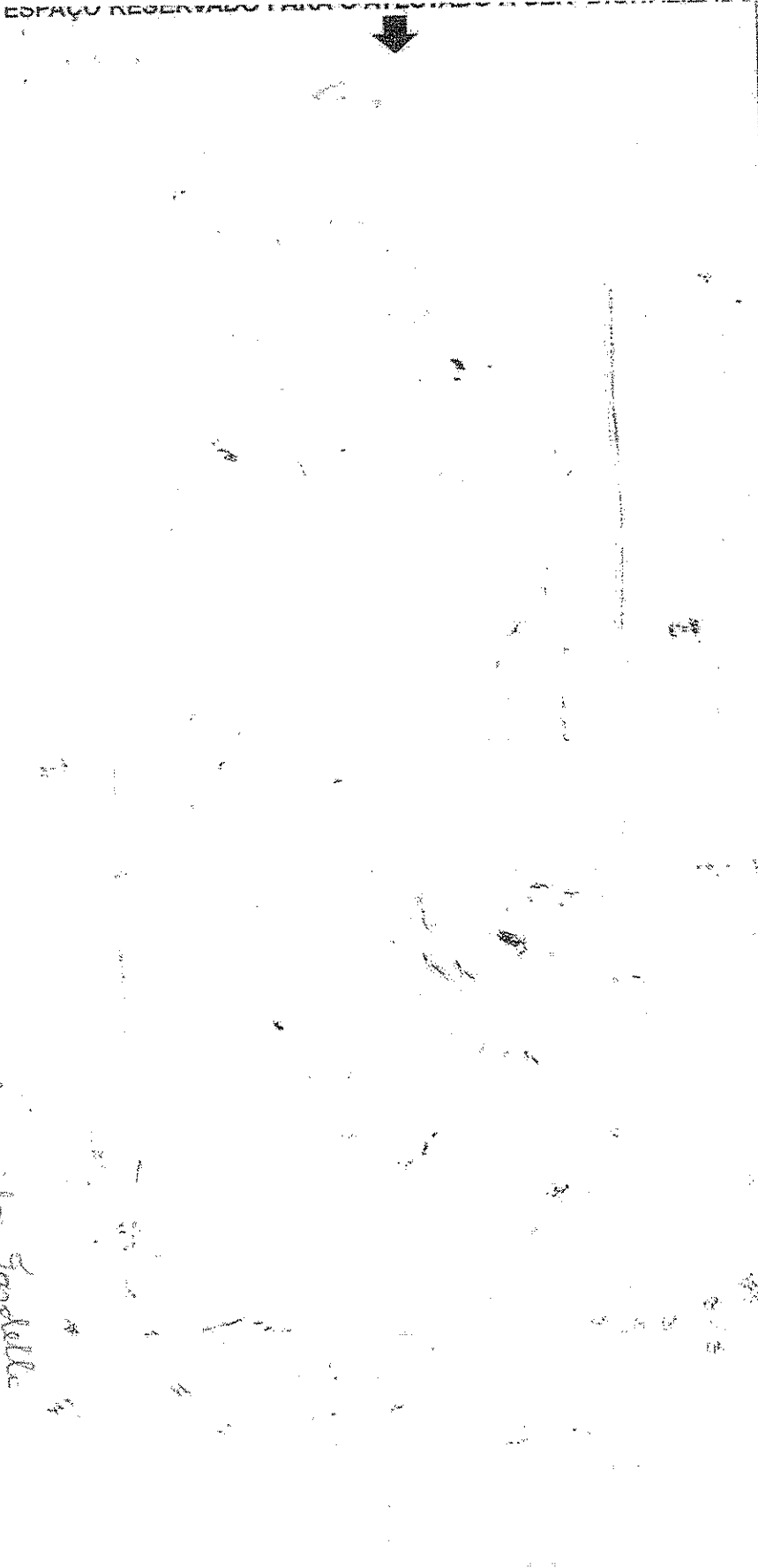


Na data 03/08/15 às 18h horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Carine Tonello

matricula 120178

o atestado que segue digitalizado abaixo:

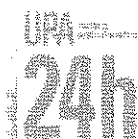


Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Valter Rando  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Carlene Aparecida Sandelle  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_



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



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

1 MARTELO 3 de Agosto de 2015

Unidade Atendimento Médico : 011508030323

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CELMA APARECIDA TARDELLI, CPF:** e sua(s) mãe(mãe): foi atendida(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **03/08/2015** devendo ser afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data

03/08/2015

**BRUNO RONATA**  
MÉDICO  
CRM RJ 21719

BRUNO RONATA e CRM 21719

Ass e carimbo do (a) Médico(a).

9.



*Excellence In Dermatology™*

**CERTIFICATE OF MEETING ATTENDANCE**

**Bergson Bezerra CNA**

Attended the educational activity titled, "Summer Academy Meeting 2015" of the American Academy of Dermatology at the New York Hilton Midtown, New York, NY on August 19 - 23, 2015.

*Arthur J. Sober, MD*

Arthur J. Sober, MD  
Chair, Council on Education and Maintenance of Certification  
American Academy of Dermatology  
930 E. Woodfield Road  
Schaumburg, IL 60173-4729  
USA

This live activity was designated for 28 AMA PRA Category 1 Credits™. The American Academy of Dermatology (AAD) is accredited by the Accreditation Council for Continuing Medical Education (provider number 0000173) to provide continuing medical education for physicians.

Provider #0000173

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA COLABORADOR

PROCURADOR DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MÉDICO



Na data 02/08/15 às 22:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Douglas Francisco de A. F. M. L. matrícula 180248 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Francisco de Souza  
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Douglas Francisco de A. F. M. L.  
ASSINATURA: [assinatura]

9.



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



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

REF: DE JANEIRO a 02 de Agosto de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico: 011588020262

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DARCY FONSECA DE ALMEIDA**, CPF: [redacted] que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLÍNICA MÉDICA**, no dia **02/08/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3 (três) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 02/08/2015.

Nome: **LEANDRO FERNANDES CIBONG** e CRM **5281143-2**.  
Assinatura e carimbo do(a) Médico(a).

Leandro F. Cibong  
Médico  
CRM 5281143-2



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:

*Assinatura de Maria Cristina*  
NOME LEGÍVEL: Maria Cristina

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:

*Assinatura de Maria Cristina*  
NOME LEGÍVEL: Maria Cristina



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECEITUÁRIO

Nome Letycia Nell da S. Mahong  
Endereço \_\_\_\_\_

Atesto para os devidos fins que a paciente acima citada foi acompanhada por 2 dias úteis de 01 (um dia) para tratamento nos meses

*Assinatura*

19.08.15

iv. José Marliano dos Passos s/nº, Prata - Belford Roxo  
Tel.: 2663-6032

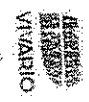
Na data



as 19 horas foi entregue a 198015 matrícula

PROJETO DE ENFERMAGEM DE ATENDIMENTO

o atestado que segue digitalizado abaixo:



*9.*





**CLÍNICAS ESPECIALIZADAS**

- > Acupuntura
- > Alergia
- > Cir. Ambulatorial
- > Cirurgia Plástica
- > Clínico Geral
- > Dermatologia
- > Endocrinologia
- > Fisioterapia
- > Ginecologia
- > Obstetrícia
- > Gastroenterologia
- > Geriatria
- > Medicina do Trabalho
- > Neurologia
- > Oftalmologia
- > Ortopedia
- > Otorrinolaringologia
- > Pediatria
- > Pneumologia
- > Proctologia
- > Reumatologia
- > Urologia
- > Endocrinologia

**SERVIÇOS DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICOS**

- > Audiometria
- > Laboratório
- > Citologia (preventivo)
- > Endoscopia Digestiva
- > Eletroencefalograma
- > Eletrocardiograma
- > Ecocardiograma
- > Ergometria
- > Fisioterapia
- > Fonoaudiologia
- > Holter
- > M.A.P.A
- > Psicologia
- > Radiologia
- > Ultrassonografia
- > Anatomia Patológica
- > Odontologia

"...que tenhas saúde assim como bem vai à tua alma."  
3º João 1:2



**POLICLÍNICA GERAL DE ITAGUAÍ**  
Rua General Bocaiúva, 710 – Centro- Itaguaí-RJ  
Tel: 2687-0893 / 2688-6511/2688-6010



Saúde do corpo e da Alma

**RECEITUÁRIO**

EDUARDO AUGUSTO FOMTEL DE OLIVEIRA

DECLARO QUE O PACIENTE ACIMA

NECESSITA DE 14 (QUATORZE)

DIAS DE REPOUSO DOMICILIAR

POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID: S93.4

Gustavo de S. Maciel  
Perito Leg. Med. - CERJ  
ID 6010015-8  
CRM: 527368-0

10/08/15

**AO RETORNAR TRAGA ESTA RECEITA**

9.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE MATERIAL MEDICO



Na data 21/08/15 às 16:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Wladimir Salin de Souza matrícula 100000 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Francisca R. S. Bussido

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Wladimir Salin de Souza

*[Handwritten signature]*



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de AGOSTO/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 31 de Agosto de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011508310096

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ELISABETE SALES DE SOUZA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **31/08/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Data: 31/08/2015

*Ana Helena Barbosa da Silva*  
Médica  
CRM 52609330

---

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



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: *Rebeca*  
NOME LEGÍVEL: *Rebeca*  
ASSINATURA

Entregue por: *Emmanuelle Pinheiro Barros*  
NOME LEGÍVEL: *Emmanuelle Pinheiro Barros*  
ASSINATURA



**HOSPITAL DA PENITÊNCIA**  
RUÁ CONDE DE BONFIM, 1033 - TEL.: 2571-6242  
RIO DE JANEIRO - RJ

Prontuário: \_\_\_\_\_  
Nome: *Emmanuelle Pinheiro Barros*

*Muito boa os dados por  
que a família possui, muito  
de apartamento de não estruturado  
propriedade por período de 2 (dois)  
anos.*

*Sub*

*Dr. Marco M. Varela*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 154.5

*21/08/15*  
Data  
Mod. 72-4

Médico Responsável e Carimbo com CRM

Na data *24/08/15* as *14h* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador *Emmanuelle Pinheiro Barros* matricula *180.288* o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE MATERIAL MÉDICO  
VIVARIO

*g.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PRODUÇÃO DE ENTREGA DE ATRIBUIÇÃO

Na data 14/08/15 às 08:37 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Erica Rodrigues Nogueira matrícula 182164 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Francine B. P. B. Santos  
ASSINATURA:

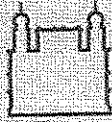
Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Erica Rodrigues Nogueira  
ASSINATURA:



9.



MS/FIOCRUZ/INI - Sistema de Controle do Centro de Clínicas



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



Atestado

PACIENTE: ERICA RODRIGUES MACIEL

Num. Prim. Atend.: 0208.03.2011

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente **ERICA RODRIGUES MACIEL** (supra citado) necessita de **02 (dois)** dias de afastamento de suas atividades profissionais.

Rio de Janeiro, 13/08/2015 11:24:00.

MARCELO TEIXEIRA DE HOLANDA / CARDIOLOGIA  
CRM - 5271139-0

OBS.: Este documento perderá valor em caso de rasura.

O conteúdo impresso nestas folhas reflete integralmente as informações armazenadas eletronicamente pelo sistema e salvas no banco de dados não permitindo alterações após finalizado.

9.

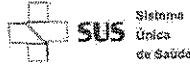


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Raquel Oliveira  
ASSINATURA



SECRETARIA DE SAÚDE



UNIDADE - ATENDIMENTO

NOME: Helena F. de L.

Atesto por este documento fim aos  
paciente acima referente de 05 dias (cinco)  
de afastamento de trabalho por motivo  
de doença.

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Helena F. de L.  
ASSINATURA

DATA: 12/08/15

MÉDICO

\* FUMAR FAZ MAL À SAÚDE \*

RECEITUÁRIO

MCS-26

Na data 13/08/15 às 16:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Helena F. de L. a seguinte matrícula: 1190084 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

*J.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: **ROBYNA DA SILVA RODRIGUES**  
NOME LEGÍTIMO: **Roberta da Silva Rodrigues**  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

Entregue por: **ILZO TORE ROBERTO JUNIOR**  
NOME LEGÍTIMO: **Ilzo Tora Roberto Junior**  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARE

**Declaração de Comparecimento**  
Compareceu e foi atendido por 24 horas.

Declaro para os devidos fins que o paciente Ilzo Tora Roberto Junior

Permaneceu nesta Unidade de Saúde no dia, 15/08/15 durante o período de 24 hs até \_\_\_\_\_ hs.

*[Handwritten Signature]*  
Assinatura e Carimbo

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM DE ATENDIMENTO BÁSICO

Na data 15/08/15 às \_\_\_\_\_ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador [Handwritten Name] (nome completo) [Handwritten Name] matrícula 120.984 o atestado que segue digitalizado abaixo:



*[Handwritten mark]*





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROFESSOR DE ENFERMAGEM (Especialidade em Enfermagem em Saúde Coletiva)



Na data 13/08/15 às 15:51 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo):

Nome Oliveira de Souza matrícula

180.272

o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL


*Shirley Aparecida*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*



		DATA: 06/08/2015
		HÓSPITAL: 12/08
		UNID. POLI: RIVCARVALHO
PACIENTE:	000056929 JAIRO OLIVEIRA DE SOUZA	DT. NASC.: 27/04/1979 - 36 Anos SEXO:
ATENDIMENTO:	00569943 Urgência	DATA/HORA: 06/08/2015 - 11:56
RESPONSÁVEL:	JAIRO OLIVEIRA DE SOUZA	ESPECIALIDADE:
MÉDICO:	RICARDO VIANA CARVALHO	MATRICULA: 611322447
CONVÊNIO:	COLABORADOR	SENHA GUIA:
PLANO: ANIL BLUMI NAC SORS		
Identificação de Risco/Precaução /Alergia	Identificação de Risco/Precaução /Alergia	Identificação de Risco/Precaução /Alergia

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que JAIRO OLIVEIRA DE SOUZA

foi atendido(a) neste hospital em, 06/08/2015, e que:

- Encontra-se impossibilitado de exercer suas atividades pelo período de 02 dia(s)
- Não apresenta qualquer doença, constatada neste atendimento, que o (a) impeça de

Autorizo registrar o CID:  SIM  NÃO

*Ricardo V. Carvalho*

CID(S): K529- GASTROENTERITE E COLITE NÃO-INFECTIOSAS, NÃO ESPECIFICADAS

*Ricardo V. Carvalho*  
Médico  
CRM 52 76159-6

Dr.(a). RICARDO VIANA CARVALHO  
CRM: 52751696

*J.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MÉDICO



Na data 26/08/15 às 14:44 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Fernando R. R. B. Silva matrícula 11958 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten signature]*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



## Consultório Dentário

Rio de Janeiro, 26/08/2015.

Atesto que o(a) Sr(a) Isadora Patrícia F. Costa esteve sob meus cuidados odontológicos nesta data. das 9h às 10:30h.

Atenciosamente:

Dr. Marcelo Godoy Queiroz  
Ortodontista  
CRM- RJ 3024

Dr. Marcelo Godoy.  
Crorj. 36156.

Av. João Ribeiro, 50. Salas, 202, 203, 204 e 205. Pílares.  
Rio de Janeiro.  
2594-5445



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROFUCULO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MEDICO

Na data 12/08/15 as 9:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo)

Sra. Barbara Rocha Ruizdematricula 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Raquel Mucconi*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Barbara Rocha Ruizdematricula*

*9.*



## Consultório Dentário

Rio de Janeiro, 12.08.2015.

Atesto que o(a) Sr(a) Leonor Barbara Taha Bashi esteve sob meus cuidados odontológicos nesta data. das 09:00 às 10:00h

Atenciosamente:

*Dr. Marcelo Godoy Oliveira*  
Odontologista  
CRP-RJ 36156

*Dr. Marcelo Godoy.*  
*Crroj. 36156.*

Av. João Ribeiro, 50. Salas, 202, 203, 204 e 205. Pilares.  
Rio de Janeiro.  
2594-5445



PROJETO DE ENTREGA DE APLICATIVO



Na data 03/08/15 às 08:07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Franco da Cruz Nascimento matrícula 180056 o atestado que segue digitalizado abaixo:





Recebido por:  
 NOME LEGÍVEL: Franco da Cruz Nascimento  
 ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:  
 NOME LEGÍVEL: Franco da Cruz  
 ASSINATURA: [Assinatura]

[Assinatura]



Estado do Rio de Janeiro  
Unidade de Pronto Atendimento – UPA Mesquita

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Declaro para os devidos fins que o paciente

Junqueira da Cruz

Permaneceu nesta Unidade de saúde no dia 30/07/15, no período de \_\_\_\_\_ horas até \_\_\_\_\_ horas.

Para investigação diagnóstica.

Necessita de 5 dias de repouso

depois

---

Assinatura e carimbo.

CARTÃO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO 3º DISTRITO DE NOVA IGUAÇU 091203

PAULO FERREIRA RODRIGUES JUNIOR - Titular Assinada por MARIA MARLENE MACHADO SALER - Matrícula 24025251

15 de Maio de 2015 - Rua de Cury - 1900 Iguaçu - RJ - CEP: 26270-000 - Tel: (24) 2724-0000 - www.novairguacu.rj.gov.br

Este documento representa uma cópia da certidão emitida de acordo com o art. 10º da Lei nº 15.073/2014. Para obter a certidão original, compareça pessoalmente ao Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais do 3º Distrito de Nova Iguaçu, RJ, no endereço: Rua de Cury, 1900 - Iguaçu - RJ - CEP: 26270-000 - Tel: (24) 2724-0000.

*[Handwritten Signature]*

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais do 3º Distrito de Nova Iguaçu, RJ

**Caros Paz da Dentis do Maxilar**  
ESCREVENTE  
RUA N.º 1187, S. 003, R. A.



*[Handwritten mark]*






ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*Handwritten signature*  
17.7.14

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*Handwritten signature*

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

Unidade de Saúde: IECAC

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) João Paulo R.

V. Vila

Nº DOC. DE IDENTIDADE

FOI ATENDIDO (A) \_\_\_\_\_

CLÍNICA OU SERVIÇO

DO IECAC

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

Nº DIA 24, 08, 15 AS 14 HORAS, NECESSITANDO DE 03 (três)  
POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

(CID: \_\_\_\_\_)

LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO

*Handwritten signature and stamp*

Na data 24/08/15 às 14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador João Paulo R. V. Vila o atestado que segue digitalizado abaixo:

matrícula 180109

PROJÓTIPO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MÉDICO



*Handwritten mark*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROFICULU DE ENFERMAGEM DE MEDICINA



Na data 18/08/15 às 22:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Julio Cesar de Oliveira matrícula 13032 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

9.



ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins, que o(a) Sr(a) JULIO CESAR COELHO DA SILVA foi atendido (a)

no setor de **EMERGENCIA** deste hospital no dia 15/08/2015 21:08:34, necessitando de

**01** dia de repouso.

CID: J029

*Dr. Lucas Cambuy*  
CRM-RJ 952656-6

---

LUCAS CAMBUY FERREIRA  
CRM:952656-RJ

---

Rua Faria de Azevedo, 86 - Ipanema, Rio de Janeiro/RJ CEP: 22420-1900

*J.*



**ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO**

Recabido por:  
NOME LEGÍVEL:  
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 19 de Agosto de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011508190103

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **KARLA CEKAITIS BASTOS DOS SANTOS DA VINHA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLÍNICA MÉDICA**, no dia **19/08/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **02 (dois)** dia(s), a partir desta data.

*Assinatura da Smta. Karla Bastos da Vinha*

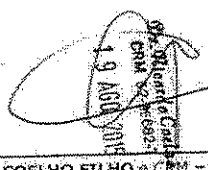
*Na data 19/08/15 às 13:00hs foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado o nome completo KARLA CEKAITIS BASTOS DOS SANTOS DA VINHA, RG: 19.430.111/RS, matricula*

**ASSINATURA DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

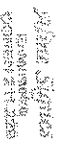
Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Data: 19/08/2015

Nome: **RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO** e CRM - 52.96682-7  
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



*Assinatura Ricardo Luis Passos Coelho Filho*



*O atestado que segue digitalizado abaixo:*



*G.*



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de AGOSTO/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: 19 de Agosto de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011508190103

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **KARLA CEKAITIS BASTOS DOS SANTOS DA VINHA**, CPF: \_\_\_\_\_ e RG: \_\_\_\_\_ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MEDICA**, no dia **19/08/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Data: 19/08/2015

Nome: **RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO** e CRM = 52.9668Z-7  
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROCURADOR DE ENTREGA DE ANIMAL VIVO



Na data 24/08/15 às 11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Karla Azevedo Bastos da Veiga matrícula 120195 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Francis R. Augusto  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Karla Azevedo Bastos  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



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

Nº Boletim Atendimento Médico : 011508240207

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **KARLA CEKAITIS BASTOS DOS SANTOS DA VINHA**, CPF: \_\_\_\_\_ a RG: \_\_\_\_\_ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLÍNICA MÉDICA**, no dia **24/08/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **4(quatro)** dia(s), a partir desta data.

Data: 24/08/2015

  
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

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

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Rogério Vicente  
ASSINATURA: *Rogério Vicente*

Hospital **Samaritano**

Atestado Médico

Atesto, por a doença  
frus, que a  
paciente Naís Alexandra  
Reis, da plc matrícula  
de 02 (dois) dias  
de repouso por motivo  
de obrig

*Wladimir da Silva*  
19/08/15

Rua Washington, 98 - São João - Rio de Janeiro/RJ  
Tel.: (21) 3333-1111 - Fonefax: (21) 2535-4099

Na data 21/8/15 às 18:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Naís Alexandra Reis matrícula 190229 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFESSOR DE ENFERMAGEM DE ATENDIMENTO



9



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Paula Mendes  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*



UNIDADE:  CER  UPA

NOME DA UNIDADE: \_\_\_\_\_

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente  
Larissa Cruz de Azevedo Silva

esteve nesta Unidade de Saúde no dia  
21, 08, 2015 e necessita de 01

dias de repouso (AUM DIA), acompanhada  
da sua filha Júlia Cruz Festeira Silva.

Jackson B. Alcântara  
Médico  
CRM 5289742-7

*[Handwritten Signature]*

ASSINATURA E CARIMBO

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Edvardo Ferreira dos Santos Silva  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

PROFUNDIDADE DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MÉDICO  
Na data de 21/08/15 às 06:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador [Handwritten] (nome completo) [Handwritten] matrícula 180102 o atestado que segue digitalizado abaixo:

*[Handwritten mark]*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*Francineide Soares*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*Leandro Barbosa*



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL

Formulário: ATESTADO MÉDICO

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) Leandro Barbosa

Teixeira Nº DOC. DE IDENTIDADE \_\_\_\_\_

FOI ATENDIDO (A) Clínica Médica CLÍNICA DO SERVIÇO

DO HEAS HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 22/08/15 AS \_\_\_\_\_ HORAS, NECESSITANDO DE 04 quatro POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

(CID: \_\_\_\_\_)

Rio de Janeiro 22/08/15

LOCAL E DATA  
Dra Nívea Rocha  
ASSINATURA E CARIMBO

FOR 22.5 - 017 V.01 09/06/08 10/2013

Na data de 25/08/15 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Leandro Barbosa Teixeira matrícula 180072 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFUSÃO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO



*f.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROCURADOR DE ENTREGA DE MEDICAMENTO

Na data 10/08/15 as 14h30horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Wesley Silva Dias matrícula 140193, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Wesley Silva Dias  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Wesley Silva Dias  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



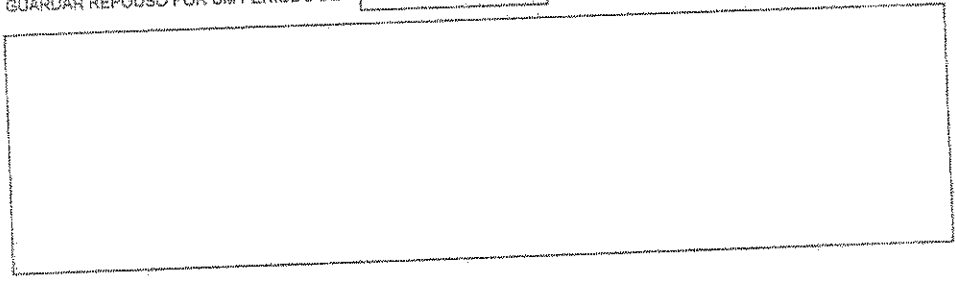
[Handwritten Signature]



		<b>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MAGALHÃES BASTOS</b>	
ATENDIMENTO:	00100002	CÓDIGO DO PACIENTE:	0000051001
PACIENTE:	LUCIANE SILVA DIAS	DATA DO ATENDIMENTO:	07/08/2015 07:05
NASCIMENTO:	09/02/1976	CPF:	
		DNV:	

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO DO INTERESSADO LUCIANE SILVA DIAS  
 ESTEVE SOB MEUS CUIDADOS, NA DATA 07/08/2015, DAS 05:00 AS 08:00, NECESSITANDO  
 GUARDAR REPOUSO POR UM PERÍODO DE 0 DIAS.



*Dr. Sebastião Carlos F. da Silva*  
 Médico  
 CRM: 02921869

MÉDICO: SEBASTIÃO CARLOS FERREIRA DA SILVA  
 CRM: 02921869  
 DATA: 07/08/2015

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MAGALHÃES BASTOS  
 Av. Manuel Rogueira de Sá S/N, Bairro Jardim Novo - Rio de Janeiro - RJ - CEP 21745-290  
 Fone: 3560-7000

*A.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO (VER O ANEXO 1)

**PROFICUO DE ENTREGA DE MEDICAMENTO**

Na data 31/08/15 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (informe completo)

Função: RIBEIRO DE ARAUJO matrícula 180.885

o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGITÍM.: Raquel Maciel

Entregue por:  
NOME LEGITÍM.: Função: RIBEIRO DE ARAUJO  
ASSIN.: [assinatura] Data: 31/08/15



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de AGOSTO/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 31 de Agosto de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011508310282

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LINCOLN LOBO DE ARAUJO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **31/08/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Data: 31/08/2015

*Ana Helena Barbosa da Silva*  
Médica  
CRM 52609330

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



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA

*Janeiro Augusto*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA

*Janeiro Augusto Sa*



**URMED - Urgências Médicas Ltda.**

Deptº Médico: Avenida Jambuí, 48 - PABX: 2453-3434 - Vila Valqueire  
Home Page: www.urmed.com.br  
E-mail: urmed@urmed.com.br

**ATESTADO**

Atesto, para os devidos fins que o paciente Lorrain Alcantara Sa necessita de repouso no lar por 01 (Uma) dias a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 30 de 08 de 15.

*Zenilton da Silva Sarmento*  
Assinatura de Médico  
CRM RJ 15277398

Na data 01/09/15 às 10:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado [nome completo] Lorrain Alcantara Sa matrícula 180180 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFISSIONAL DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



*9*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A VER

PROTOCOLADO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MÉDICO



(nome completo)

Na data 26/08/15 às 12:14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador

Luciano Amador de Araujo matrícula 12453

o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO

*Rebecca Regina SPINOLARI*

Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO

*Luciano Amador de Araujo*





Aloísio Guedes  
CRM 52.73.269-9  
Cirurgia Geral

RJ, 26/08/2015.

Luciano Amaral de Araújo

Atesto p/ os devidos fins que o paciente acima encontra-se sob meu acompanhamento médico, tendo-se submetido a procedimentos cirúrgicos nesta data estando, porém, impossibilitado de realizar quaisquer esforços físicos, inclusive atividades profissionais, pelo período de 06 (seis) dias.

  
Aloísio Guedes  
CRM 52.73.269-9





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Francisca Oly. Eugênia*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Marciana Renata Silveira*

**HEAS** SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHMETZER  
RUA NILÓPOLIS, 329 - REALENGO - RJ

RECEITUÁRIO

NOME: *Marciana Renata S. Silveira*

*A partir de agora os  
deveres de saúde  
que se apresentam  
a mim, no âmbito  
de 7 dias de  
preparação de  
deveres e de  
CID - R 10 a  
contar do presente  
data*

*João Augusto Lajús*  
Cirurgião Oncológico - Geral  
CRM - 32.94.816-0

*29/07/2015*

Na data *07/08/15* às *16:30* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado *(nome completo)*  
*Marciana Renata das S. Silveira* matrícula *180051* o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROLUCIU DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

**VIVARIO**

*J.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: *Raissa Rauschel*  
NOME LEGÍVEL: *Raissa Rauschel*

Entregue por: *Alexandre Velame Cruz*  
NOME LEGÍVEL: *Alexandre Velame Cruz*

*Leuane*

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

Unidade de Saúde: HEAS

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) Macon Brand

POI ATENDIDO (A) [assinatura] Nº DOC. DE IDENTIDADE \_\_\_\_\_

CLÍNICA DO SERVIÇO HEAS

DO \_\_\_\_\_ HOSPITAL - AMBULATÓRIO \_\_\_\_\_

NO DIA 25, 05, 15 AS 23 HORAS, NECESSITANDO DE 03 15 POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA \_\_\_\_\_

(CID: h09)

[assinatura]  
 Alexandre Velame Cruz  
 Médico  
 CRM RJ 52.98355-1

LOCAL E DATA \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO \_\_\_\_\_

*Raissa Rauschel*  
matricula 18054

Na data 28/08/15 as 16:49 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado [nome completo] o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROJULOU DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



FOR 2.2.3 - 017 V.01 Vigência: 10/2013

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROFUSIONÁRIO DE ENFERMAGEM DE MEDICINA GERAL



Na data 24/08/15 às 18:03 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcelo Souza dos Santos matrícula 180259 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Marcelo Souza dos Santos  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Marcelo Souza dos Santos  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]



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 Agosto de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011508240104

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARCIA SOUZA DOS SANTOS**, CPF: \*  
RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/08/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

Dra. Nadja Soresine  
Médica  
CRM 52.101523-0

Data: 24/08/2015

Nome: **NADJA SORESINE DE OLIVEIRA** e CRM 52.101.523-0  
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROJETO DE ENTREGA DE MATERIAL

Na data 20/08/15 às 14:55 horas foi entregue à mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Rubela Rêulvies da Silva matrícula 189206 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Francisco B. S. Siqueira  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Francisco B. S. Siqueira  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



[Handwritten mark]



*Ana Flavia Mendonça Cassola*

Pediatra- Neuropediatra

CRM 52665380

*Ateto que atendi a menor Maria  
Eduarda Nathan Alencastro acompanhada  
de sua mãe no dia de hoje*

  
Ana Flavia M. Cassola  
CRM 52665380

*18/08/15*



Estrada do Galeão 2500 sala 302 bl B- Ilha do Governador Tel : 24631677- celular 9- 84477650  
e-mail: [anafmendo@hotmail.com](mailto:anafmendo@hotmail.com) atendimentos: segunda- tarde, quarta e sexta - manhã

*9.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITADO



PROTOCOLU DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MEDICO

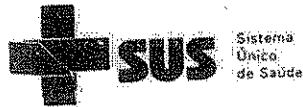


Na data 28/08/15 as 12:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) o atestado que segue digitalizado abaixo:  
WILHELEME LANTIERI DOS SANTOS matricula 130206

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
AS CIDADANIA  
Alves Ricardo Gomes

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA  
WILHELEME LANTIERI DOS SANTOS





Ministério da Saúde



### ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Michelle  
Malheiros da Silva IDENT. OU REGISTRO A2593103-0  
 FOI ATENDIDO (A) Prática Médica (grat) CLÍNICA OU SERVIÇO  
 DO H. Municipal Salgado Filho HOSPITAL / AMBULATÓRIO  
 NO DIA 02/08/15 AS 10:30 HORAS, NECESSITANDO DE 07 Sete POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

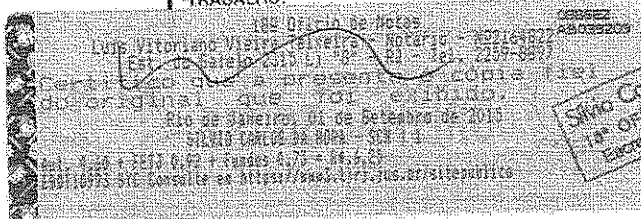
CID \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RS 02/08/15  
 LOCAL E DATA  
Dr. Rafael de Almeida S. Pinto  
CRM 52.911.00-6

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 23/01/84; E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.





Imprensa de Cidadão - AA 2327

9.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: Raquel Viçconti  
 NOME LEGÍVEL: RAQUEL VIÇCONTI  
 ASSINATURA: *Raquel Viçconti*

Entregue por: Guilherme Luna  
 NOME LEGÍVEL: GUILHERME LUNA  
 ASSINATURA: *Guilherme Luna*

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**

Secretaria Municipal de Saúde

Receituário

Unidade:	<u>HR 36</u>
Nome:	<u>NAILA DIAS RODRIGUES</u>
Matrícula:	

*Atestado*

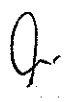
*Atesta para os devidos fins que a paciente Naila Dias Rodrigues não se encontra em condições de comparecer ao trabalho pelo período de 03 (três) dias.*

Data:	Médico - Carimbo
<u>20/08/15</u>	

Imprensa da Cidade Med AA 1960

Na data 21/8/15 às 18:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) RAQUEL VIÇCONTI matrícula 180115 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFESSOR DE ENFERMAGEM EM EDIÇÃO MÉDICA





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROJECULO DE ENTREGA DE MEDICAMENTO



Na data: 21/08/15 as 10:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo)

Olavo da Silva de Lima Filho matrícula 180146 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Francisco R. de Oliveira  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: [Illegible]  
ASSINATURA:

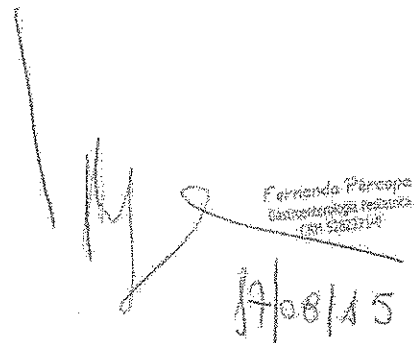


Fernanda Pêrcopo  
CRM 52622/1-0

GASTROENTEROLOGIA. PEDIÁTRICA

Nome: Otávio de Sá de Lima Fadel.

Fizto que meu paciente Matheus Fadel de Lima Fadel nasceu de epuro domiciliar por motivo de doença sob cuidados de seu pai, senhor Otávio de Sá de Lima Fadel, na data de 17/08/15.

  
Fernanda Pêrcopo  
Gastroenterologia pediátrica  
CRM 52622/1-0  
17/08/15



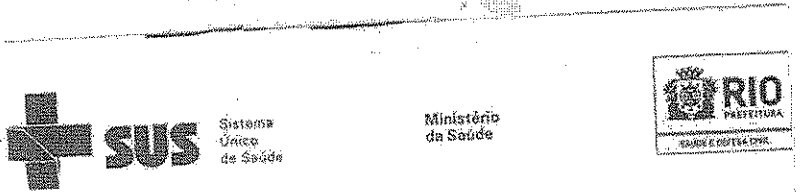
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Francisco B. L. Mendes*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Raquel Vicentini*



**ATESTADO MÉDICO**

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE (A) SR.(A)

*Henrique de M.* IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) *em* CLÍNICA OU SERVIÇO

DO **C.M.S. DR. HENRIQUE MONAT** HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA *19/08/15* ÀS HORAS, NECESSITANDO DE *03 (três)* POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID *J.F.F. 111*

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

*Henrique de M.* LOCAL E DATA

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

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

Na data *21/08/15* às *14* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador *(nome completo)* matricula *80216* o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROJECÇÃO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MÉDICO



*J.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Raquel Dutra Lima*  
*Raquel Dutra Lima*

**Trauma**  
Clínica Ortopédica e Traumatológica Ltda.  
CNPJ nº 06.655901-40

ATESTADO  
 Comparecimento  Afastamento

Acesso para fins *[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]* que encontra-se impossibilitado(a)  
de exercer suas atividades por um período de 04  
*[Handwritten signature]* dias a partir desta data por motivo de moléstia.  
Observações:

MÉDICO	
Data <u>03.08.15</u>	Local
Cargo e assinatura <i>[Handwritten signature]</i>	

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 do RGPS, aprovado pelo decreto nº 312 e pela resolução do Conselho Federal de Medicina nº 1.390/84 e será expedido para justificar de um a quinze dias de afastamento do trabalho.

Rua Irutim, 25 - Praça do Carmo - RJ  
(Próximo à antiga 38ª DP e do Olimpo)  
Tels.: 3157-3774 / 3241-3275

Na data 03/08/15 às 15:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador *[Handwritten name]* (nome completo) *Raquel Dutra Lima* matrícula 180234 o atestado que segue digitalizado abaixo.

PROFISSIONAL DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



*[Handwritten mark]*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROVA DE ENTREGA DE MATERIAL

Na data 01/08/15 às 15:04 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Roberto Nóbrega de Paula matrícula 120101 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recabido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Francisca B. R. Araújo*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Roberto Nóbrega de Paula*



Nome: Sra. Roberta Machado de Paulã

### ATESTADO MÉDICO

Atestamos para devidos fins:  Trabalhistas ( ) Escolares ( ) Judiciais ( ) Outros, que o paciente, Roberta Machado de Paula, esteve internado nesta unidade, no período de 04/08/2015 08:27:14 até , necessitando permanecer afastado de suas atividades:  De trabalho ( ) Escolares ( ) Outras

Pelo período de 2 (Dois.) dia(s), por motivo de doença. *K S9 .1*

*DR. JANE CLARICE DE FARIA R. SCOFANO*  
*CRM: 657590*  
*04/08/15*

Jane Clarice de Faria R. Scofano - CRM:657590



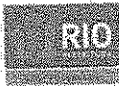
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Forzura N. R. Bezerra*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Kennedy S. L. Lins*



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



ATESTADO

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

*Trabalho*  
*Restrição de Serviço Alunos*

(preencher apenas um item)

Deve ser afastado do trabalho pelo período de 02 dias a partir de 21/08/15 por motivo de doença.

É portador de:

- CID 10
- CID 11
- CID 12
- CID 13

Está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

Está apto a exercer a função de:

UNIDADE DE SAÚDE:

*Unidade Alameda F. Tenreiro*

RIO DE JANEIRO, 21 de Agosto de 2015

*[Signature]*  
Assinatura do Colaborador Profissional

Este documento é válido para fins de comprovação de afastamento do trabalho e não substitui o atestado médico emitido pelo médico responsável pelo atendimento do usuário.

Na data 21/08/15 as 9h14 horas foi entregue à mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Medeiros da Silva Lins matrícula 13137, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM DE ATENDIMENTO BÁSICO

*[Handwritten mark]*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO DE ENTREGA DE MATERIAL

**PROTOCOLU DE ENTREGA DE MATERIAL MEDICO**



Na data 04/08/15 às 13:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo)

Francisca Maria da Paula Brito matrícula 180270

o atestado que segue digitalizado abaixo:

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

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Francisca M. da Paula Brito  
ASSINATURA: [Signature]

9.



**LEONARDO LUCAS**  
ANGIOLOGIA - CIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR

Título de Especialista pela SBACV em Cirurgia Vascular  
Título de Especialista pela SBACV em Angiobiologia e Cirurgia Endovascular  
Fellowship Vascular Medicine General Hospital - Harvard Medical School  
Fellowship Arizona Heart Hospital and Institute

Roseangela Maria de Paula Dutra

Atesto para devidos fins que a paciente supracitada, portadora de insuficiência renal crônica de membros superiores (em pós-operatório recente de tratamento cirúrgico de varizes de membros superiores), cursando o ciclo com quadro clínico de dor e deverá permanecer de repouso por 7 (sete) dias a contar da data de hoje.

Afetuosamente,

0208/2015

CUNIAS: Rua Alameda de Fátima, 77 | sala 1008 | Niterói | RJ | 24.220-008 | (21) 2611-3430 | (21) 2612-2733 | 55 (21) 99646-8868  
OCTA@OCTA.COM | Rua Simão de Sá, 706 | Vila de Fátima | RJ | 22.271-110 | (21) 2110-1496 | (21) 2578-2713  
leonardolucas@hotmail.com | lucas@osslivario.com.br



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Reinaldo da Silva*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Sheila Ferreira da Silva*

**UPA – MARÉ**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Sheila Ferreira da Silva

foi atendido (a) nesta unidade, na data corrente, para consulta médica, e necessitará ( 03 ) dias para repouso domiciliar.

Rio de Janeiro, 13 de 08 de 2015.

*Sheila Ferreira da Silva*  
Cirurgiã

Na data 13/08/15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) SHEILA DA SILVA matrícula 12232 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROIBIDO DE ENTREGA DE MEDICAMENTO



*g*



RECIBO DE ENTREGA DE MATERIAL MÉDICO

RECIBO DE ENTREGA DE MATERIAL MÉDICO

PROJETO DE ENTREGA DE MATERIAL MÉDICO

Na data 01/09/15 às 16:34 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

*Taiiane Silva Lopez* matricula 130.224 O atestado que segue digitalizado abaixo:



Recolhido Médico  
 NOME: TAIANE SILVA  
 PRONT.: LOPEZ

Paciente operada  
 nesse momento, e  
 que de acordo com  
 os exames necessários  
 de se ter o  
 repouso.

Dr. José Alberto Queiroz Guimarães  
 CRM 26858-4  
 CPF 030752327-02

DATA: 29/09/2015

GERAL - 2.14

MÉDICO - CRM

*Taiiane Silva Lopez*

Entregue por:  
 NOME LEGÍVEL: *Taiiane Silva Lopez*  
 ASSINATURA: *Taiiane Silva Lopez*

*José Alberto Queiroz Guimarães*

Recebido por:  
 NOME LEGÍVEL: *José Alberto Queiroz Guimarães*

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

*J*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO:  
ASSINATURA:

*Alcides Ribeiro Gomes*

Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO:  
ASSINATURA:

*Alcides Ribeiro Gomes*

**ATTESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o Sr. (a) Thaiana Silva Lopes

Retornar ao trabalho.  
 Permanecer em repouso hoje.  
 Permanecer em repouso Dois ( 10 ) dias a partir da presente data.  
 Comprovante de acompanhamento: \_\_\_\_\_ tendo sido liberado

às 18 : 45 h.  
 Nova Iguaçu, 05 de AGOSTO de 2015

Ass. do Médico e CRM

---

**NOTIFICAÇÃO MÉDICA**

Notifico para os devidos fins que o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_ esteve internado (a) na Casa de Saúde no período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ com o diagnóstico \_\_\_\_\_ tendo sido submetido a tratamento, devendo ser afastado (a) \_\_\_\_\_ dias das suas atividades normais, a partir de hoje (máximo 15 dias de afastamento do trabalho).

Nova Iguaçu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ass. do Médico e CRM

Na data 10/08/15 as 18:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Thaiana Silva Lopes matrícula 480228 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFESSOR DE ENFERMAGEM EM ESPANHOL INTERMÉDIO

ASSINATURA  
NOME LEGÍTIMO  
VIVÁRIO

*[Handwritten signature]*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Franca*  
*Francisco*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Francisco*  
*Francisco*

**SEPTO**

Serviço Especializado em Prevenção e Tratamento Otorrinolaringológico,  
Ouvindo - Nariz - Garganta - Clínico e Cirúrgico

Otoneurologia - Bera - Eletrococleografia - Otoamissão Acústica  
Teste da Orelhinha - Videolaringoscopia  
Laboratório de Voz - Videoscopia Nasal  
Audiologia Clínica e Ocupacional

**Atendimento - 24 Horas**

---

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que, o Sr. (a) Francisco matrícula 102930

Nº doc. \_\_\_\_\_ foi por mim examinado,

Podendo retomar ao trabalho hoje.

Devendo permanecer em repouso hoje.

Devendo permanecer em repouso 08 ( oito ) dias  
máximo de 15 dias, a contar de 22 / 08 / 15

Acompanhando seu (sua) \_\_\_\_\_

ATENDIDO ÀS \_\_\_\_\_ h

LIBERADO ÀS \_\_\_\_\_ h

"FACULTATIVO"  
CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS - CID  
J014

Rio de Janeiro, 22 / 08 / 15  
Local e data

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO

<p><b>TIJUCA</b> Rua São Paulo, 200 (Hospital Evangélico) Tel: 2267-2225/3117-0101</p>	<p><b>TIJUCA</b> Rua Pedro Dias Oliveira, 40 Praça Santa Fé Tel: 2294-7803 Hora: Mercado</p>	<p><b>JACAREPANGÁ</b> Av. Niterói, 111 1149 - Sala 010/111 Jacarepangá - Tel: 2423-4284 Hora: Mercado</p>	<p><b>NOVA BRASÍLIA</b> Rua Pôrto Veloso, 200 Carmo, 230 / Sala 903 Centro - Tel: 2687-0887 Hora: Mercado</p>
<p><b>GRÁFICA</b> R. São Antonio, 3424 Elev. 165 Sala 215 Bom Jardim - Tel: 2431-35</p>	<p><b>HORAS</b> Hora: Mercado</p>		

Na data 22/08/15 às 10:24 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Francisco matrícula 102930 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFUNDULO DE ENFERMIA DE ACESSO INTERNO



*Francisco*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PRODUÇÃO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 25/08/15 às 11:29 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo)

Adriana Araujo Junior matrícula \_\_\_\_\_

o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA

*Adriana Araujo Junior*

VIVARIO





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

24/08/2015 10:21:22.61:8081/sfs/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&control=1&id=14687&diasExtensao=dois&mostrarDescricaoCid=false&m...



Unidade de Pronto Atendimento  
Rocha Miranda



ESTRADA DO BARRO VERMELHO, sn - ROCHA MIRANDA  
CNES: 6742831 - Tel.: 58393226

Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR (A)  
ADEMIR ANACLETO JUNIOR  
RG  
FOI ATENDIDO (A) POR GUILHERME MARTINS PEREIRA ALVES  
DO (A) UPA ROCHA MIRANDA  
NO DIA 24/08/2015 10:53:35 NECESSITANDO DE 2 - DOIS  
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA  
CID: J39.0  
J03.9  
OBSERVAÇÃO  
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL  
LOCAL E DATA  
ASSINATURA DO MÉDICO (ODONTÓLOGO)  
(garantido cartão de nome completo e registro CRM/CRD)  
NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO  
ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 30.312 DE 23/01/84,  
E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE  
AFASTAMENTO DO TRABALHO

Dr. Guilherme Martins Pereira Alves  
CRM - 157.339/6-7

GUILHERME MARTINS PEREIRA ALVES  
(15733996/7)


SMSDC - Coordenador de Emergência Regional da Barra da Tijuca

http://10.21.22.61:8081/sfs/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&control=1&id=14687&diasExtensao=%20dois&mostrarDescricaoCid=false&m... 1/1



## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física

 Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/08/2015 - 11h12 Nº de controle: 799397406719926733   Documento: 0814307	(105)
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\$ 352,74 Data de débito: 31/08/2015 Descrição: REC DESP SENALBA 07/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b> mf4HjITb NgsLneuM 7G#rpRab 0?4#@5IM 8wPGwE-V u*foHIGI 6NIP5A17 kRmNnbQ8 hbtvLI?q tqSIPt8h UZ2rK*1* rsOD#HPU :2N5SRVVD X@?MYUY@ c#D@dLUo *1o817@I 9*eY*IZq *Q66o?j1 D*Zmp6aj 2qvr9Zd4 e*HYeg*n CmEahviq 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 727 9933	<b>Alô Bradesco</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco



**PLANILHA MENSAL FECHADA - JULHO 2015**

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



**GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU**

Dados da Entidade Sindical		Vencimento	Exercício
SENALBA		31/08/2015	2015
Nome da Entidade		Código da Entidade Sindical	
SENALBA		000.000.808.05204-7	
Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade
RUA 15 DE NOVENBRO	182	601	30.132.856-0801-81
Bairro / Distrito	CEP	Cidade / Município	UF
CENTRO	20630-015	Niterói	RJ
Dados do Contribuinte		CPF/CNPJ / Código do Contribuinte	
VIVA RIO		00.343.941/0001-25	
Endereço	Número	Complemento	
LADIEIRA DA GLÓRIA	99	PARTE	
CEP	Bairro / Distrito	Cidade / Município	UF
22211-120	GLÓRIA	RIO DE JANEIRO	RJ
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria		Valor do Documento	
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		R\$464,03	
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento	
0,00	03		
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções	
0,00	23.5917,98		
Mensagem Destinada ao Contribuinte	Total Empregados - Estabelecimento	(+) Mora/Multa	
	13340		
		(+) Outros Acréscimos	
		(e) Valor Cobrado	
<b>104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 2 65370000846403</b>			
Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data de Vencimento
000.000.808.05204-7	003439410001	R\$464,03	31/08/2015
Autenticação mecânica			

<b>CAIXA</b>		104-0	<b>10499.70823 04917.700348 39410.001430 2 65370000846403</b>		
Local de Pagamento		Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária			Vencimento
Cedente		SENALBA			Agência/Código Cedente
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Acéte	Data Processamento	Nosso Número
31/07/2015		GRCSU		31/07/2015	003439410001
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento
EXERC 2015	SIND	R\$			R\$464,03
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA					(-) Outras Deduções
VENCIMENTO EM 31/08/2015					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(e) Valor Cobrado
Sacado					
VIVA RIO					
LADIEIRA DA GLÓRIA, 99 - GLÓRIA - RIO DE JANEIRO - CEP: 22211-120					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras					
Fiche de Compensação/Autenticação Mecânica					



*Q*



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Cobrança / Títulos

31/08/2015 12:24:36

31/08/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:24:36  
006700087 0004  
COMPROMISSO DE PAGAMENTO DE TITULOS  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
-----  
1049970823049177003483941000148026537000846603  
NR. DOCUMENTO 01.103  
DATA DO PAGAMENTO 31/08/2015  
VALOR DO DOCUMENTO R.464,00  
VALOR COBRADO R.464,00  
-----  
NR. AUTENTICACAO F.82E.606.88B.02A.D10

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


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



Banco Bradesco S/A

18

Página 1 de 1

 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/08/2015 - 12h53 Nº de controle: 2350037719-49190483   Documento: 0814140			
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004210-7   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.041/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 68.217,39 Data de débito: 07/08/2015 Descrição: recap fyts			
<b>Autenticação</b> EVQcNHdJ 0ADyap7D 13d*YaZk GzYzpq1 w5t0E2ab kf-aYAVt c7HSDHh jCfC8r9q 7R5qYwV *2htyflx abdlx*01 vF5PyKE K5BLkzn Nof997an SxR161du abateT81 Yqy9cE8J *noJ8exy 2q5uInck ty16655h arup0712 q8VzIwK 00814000 06060042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Detalhes telefones consulte o site: Fale Conosco
Orydoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

*Q*



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



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

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

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

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

858000158871 932101791505 807583050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

858000158871 932101791505 807583050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



*J.*



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

FGTS JULHO 2015 VIVA RIO - PGTO 07/08/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 191.988,04
12021995	GT_21	R\$ 9.783,46
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 201.771,50
10031000	CAP_31	R\$ 384.711,69
10031995	GT_31	R\$ 19.714,06
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 404.425,75
10033000	CAP_33	R\$ 368.378,43
10033995	GT_33	R\$ 20.320,28
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 388.698,71
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 66.606,31
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 4.213,35
TOTAL RESUMO		R\$ 70.819,66
10062558	UPA_Ilha	R\$ 69.298,93
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 4.071,09
TOTAL RESUMO		R\$ 73.370,02
10061820	UPA_Iraja	R\$ 66.386,45
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 4.241,15
TOTAL RESUMO		R\$ 70.627,60
10064560	UPA_Mare	R\$ 64.011,40
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 4.205,99
TOTAL RESUMO		R\$ 68.217,39
10065561	UPA_Penha	R\$ 54.558,63
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 4.637,04
TOTAL RESUMO		R\$ 59.195,67
10066000	UPA_Gericino	R\$ 59.263,74
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 4.905,76
TOTAL RESUMO		R\$ 64.169,50
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 42.710,13
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 2.842,67
TOTAL RESUMO		R\$ 45.552,80
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 47.344,93
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ 2.646,49
TOTAL RESUMO		R\$ 49.991,42
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 9.225,39
TOTAL RESUMO		R\$ 9.225,39
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 32.935,38
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 2.964,84
TOTAL RESUMO		R\$ 35.900,22
TOTAL		R\$ 1.541.964,63

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

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





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

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



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

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



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

10/08/2015 15:09:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
10/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 15.09.24  
008760087 SEGUNDA VIA 0007


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.D04-3  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Banco 65800015887-1 93210179150-5  
60758305080-6 03439416601-2  
Data do pagamento 07/08/2015  
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28  
COMPETENCIA 07/2015  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/08/2015  
VALOR DEPOSITO 1.588.793,21  
Valor Total 1.588.793,21  
DOCUMENTO: 080703  
AUTENTICACAO SISBB: A.94A.93E.33B.AP5.C77

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

<https://aapjd.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=0f820174a6860e44d16aec55c19...> 10/08/2015



 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transfêrencia entre Contas Bradesco Data de operação: 20/08/2015 - 12:09:4 Nº de controle: 231028965390282643   Documento: 0814089	
<b>Net Empresa</b>	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000343.941/0005-28	
Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 5.805,85 Data de débito: 20/08/2015 Descrição: <del>VIVA</del> <b>VIVA AUTONOMO 07/2015</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b>	
<pre> K55vJhdu 4DRZazBB xkd506cF ut42ahyj #wgyfngG 590z8aE0 X35eQ1jZ V8tno7*F *ccq1tuh xskHCmKT 2ELUCpoe a8Hc02ad jUvUZKsz marL16hr 6ZVsdJgD kZq1ASXk cG3*6z8P xkzj2GHJ EgfIne2u 9277G99b adbr983y fPsa00ID 41012041:84521103           </pre>	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	<b>Atendimento Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099
<b>OutVitoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de Vitoria, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Consultas, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Outros canais: consulte o site Fale conosco.	



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

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

4



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

IRRF JULHO AUTONOMOS 2015 VIVA RIO - PGTO 20/08/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS-FOLHA
<b>Rateio Sede</b>		
10008999	Administrativo	R\$ -
10010999	Controladoria	R\$ -
10120999	Compras	R\$ -
10011999	Gestão de Projetos	R\$ -
10104999	Coordenação Administrativa	R\$ -
10116999	Patrimônio	R\$ -
10130999	Recuperação de Despesas	R\$ -
10133999	VIVA RIO - SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ -
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10138999	Financeiro	R\$ -
10139999	Almoxarifado	R\$ -
10144999	Jurídico	R\$ -
10145999	Segurança	R\$ -
10146999	Tecnologia da Informática	R\$ -
10147999	Sistema de Informação	R\$ -
10148999	Articulação	R\$ -
10149999	Licitação	R\$ -
10150999	Contratos	R\$ -
10153999	Prestação de contas	R\$ -
10154999	Transporte	R\$ -
10161999	Contabilidade	R\$ -
10165999	Documentação	R\$ -
10170999	DP / RH	R\$ -
10180999	Manutenção	R\$ 785,38
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
10201556	Microcred Produtivo	R\$ -
10201999	Diretoria Técnica	R\$ -
10008999	Diretoria Executiva	R\$ -
11400200	Diversos - Macae	R\$ -
10249999	Licitação	R\$ -
10251999	Arquivos	R\$ -
10252999	Reprografia	R\$ -
10261999	Voluntariado	R\$ -
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
11141999	Ouvidoria	R\$ -
11421005	VIVA RIO 2D ANOS	R\$ -
10000000	Rateio sede ( alguns fornecedores, salários e Impostos )	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 785,38</b>
<b>Haiti</b>		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ -
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ -
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	R\$ -
10261553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ 279,00
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 279,00</b>
<b>Segurança</b>		
11412436	Drogas e Democracia	R\$ -
11418436	Reunião Seg. Pública e Drogas	R\$ -
<b>Projetos Conta Especifica</b>		
11409552	Fundação Blo - Rio	R\$ 57,00
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 57,00</b>
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 1.123,38</b>

*G.*




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

17/08/2015

DARF

Aprovado pela IN/RF nº 736/07

1ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>31/07/2015</b>	
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<b>00.343.941/0001-28</b>	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	<b>0588</b>	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>20/08/2015</b>	
	<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>28.291,60</b>
	<p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2015</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	<b>0,00</b>
		<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	<b>0,00</b>
		<b>10</b> VALOR TOTAL	<b>28.291,60</b>
		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


SicalWeb versão 1.4.61.6001 17/08/2015 18:09:17

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



Aprovado pela IN/RF nº 736/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>31/07/2015</b>	
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<b>00.343.941/0001-28</b>	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	<b>0588</b>	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>20/08/2015</b>	
	<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>28.291,60</b>
	<p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2015</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	<b>0,00</b>
		<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	<b>0,00</b>
		<b>10</b> VALOR TOTAL	<b>28.291,60</b>
		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalWeb versão 1.4.61.6001 17/08/2015 18:09:17

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



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

*g.*



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A336201532871394015  
20/08/2015 16:38:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.38.12  
0067600097 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85600000202 91600054523  
21008439410 00105885212  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 28.291,60  
DOCUMENTO: 082010  
AUTENTICACAO SISBB: 2.38E.59D.AB1.C6F.0D2

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





 <p><b>Transação Realizada com Sucesso</b>          Transf. entre Contas Bradesco          Data de operação: 20/08/2015 - 14h09          Nº do controle: 547202347461151633   Documento: 0814163</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente          Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente          Nome do favorecido: VIVA RIO          Valor: R\$ 88.064,49          Data de débito: 20/08/2015          Descrição: IRRF FOLHA 07/2015</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>x8BndRDA 16n0G08G 0XKR2ZBJ #0py6v0r ddxSpDE n8M3P1ib 0btbaR08 IqRkR08          SWUPa2HJ 2R56B7Z8 SYACPqH xLp8lcfc ndR8W0Fa 2N5cd1RF 3SlyfyC4 Rz53K1L7          2YzxD*3n 8G05hACL nr8v80N7 XTFR8+DC 38Hw0c0m vR7aR0D4 41012041 54528164</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente          0800 727 9933</p>	<p>Deficiência Auditiva ou de Fala          0800 722 0099</p>
<p>Quilômetro 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Consultas, Reclamações e Informações          Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Detalhes telefônicos consulte o site: <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a></p>	



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

IRRE JULHO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/08/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		INSS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$	288.861,45
12021995	GT_21	R\$	16.708,08
12021903	V3_CAP_21		
TOTAL RESUMO		R\$	305.569,53
10031000	CAP_31	R\$	420.277,92
10031995	GT_31	R\$	29.704,53
10031903	V3_CAP_31		
TOTAL RESUMO		R\$	449.982,45
10033000	CAP_33	R\$	464.937,38
10033995	GT_33	R\$	32.145,39
10033903	V3_CAP_33	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	497.082,77
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	82.675,57
10063995	GT_UPA Engenho	R\$	7.818,95
TOTAL RESUMO		R\$	90.494,52
10062558	UPA_Ilha	R\$	90.242,78
10062995	GT_UPA Ilha	R\$	5.733,00
TOTAL RESUMO		R\$	95.975,78
10061820	UPA_Iraja	R\$	81.686,52
10061995	GT_UPA irajá	R\$	6.441,16
TOTAL RESUMO		R\$	88.127,68
10064560	UPA_Mare	R\$	81.688,43
10064995	GT_UPA Mare	R\$	6.376,06
TOTAL RESUMO		R\$	88.064,49
10065561	UPA_Penha	R\$	59.180,44
10065995	GT_UPA Penha	R\$	6.359,56
TOTAL RESUMO		R\$	65.540,00
10066000	UPA_Gericino	R\$	76.250,42
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	7.174,34
TOTAL RESUMO		R\$	83.424,76
12051000	UPA_Rocinha	R\$	45.494,98
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	3.722,75
TOTAL RESUMO		R\$	49.217,73
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	45.573,77
12052995	GT_ALEMÃO	R\$	4.307,94
TOTAL RESUMO		R\$	49.881,71
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	32.816,01
10070104	CREAS ITINERANTE		
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$	5.671,80
TOTAL RESUMO		R\$	38.487,81
10199920	VARIAVEL_920	R\$	5.491,90
TOTAL RESUMO		R\$	5.491,90
TOTAL:		R\$	1.907.341,13
VALOR TOTAL		R\$	1.932.311,90
GUIA		R\$	1.932.311,90

9



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

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



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

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

g.




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

17/08/2015

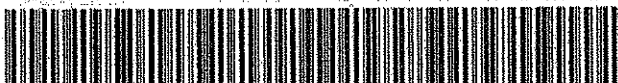
DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02. PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	03. NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04. CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05. NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06. DATA DE VENCIMENTO	20/08/2015
	07. VALOR PRINCIPAL	1.932.311,90
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2015</b> Competência tributária informada: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p>	08. VALOR DA MULTA	0,00
	09. VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10. VALOR TOTAL	1.932.311,90
	11. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicafWeb versão 1.4.61.6001 17/08/2015 16:14:58	

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

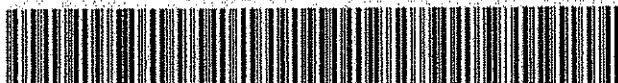


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02. PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	03. NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04. CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05. NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06. DATA DE VENCIMENTO	20/08/2015
	07. VALOR PRINCIPAL	1.932.311,90
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2015</b> Competência tributária informada: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p>	08. VALOR DA MULTA	0,00
	09. VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10. VALOR TOTAL	1.932.311,90
	11. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicafWeb versão 1.4.61.6001 17/08/2015 16:14:58	

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



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

*J.*



Emissão de comprovantes

A330211356223239010  
21/08/2015 14:24:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
21/08/2015 - AUTORENDIMENTO - 14.24.27  
008760087 SEGUNDA VIA 0908


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
 AG. ARRECADADOR  
 CMC 801 - 0087 - CATETE RJ  
 CODIGO DE BARRAS 85690019323 11900064623  
 21003439410 00105615212  
 DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
 PERIODO DE APURACAO -----  
 NUMERO DO CPF -----  
 CODIGO DA RECEITA -----  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO -----  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL -----  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 1.932.311,90  
 DOCUMENTO: 082612  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.F83.E30.1F0.5AC.E3E

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

9-



 <p><b>Transação Realizada com Sucesso</b>          Transfêrencia entre Contas Bradesco          Data da operação: 20/08/2015 - 12:03          Nº. de controle: 23102896539092643   Documento: 0814257</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente          Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 008.343.941/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente          Nome do favorecido: VIVA RIO          Valor: R\$ 7.018,36          Data de débito: 20/08/2015          Descrição: INSS AUTONOMO 07/2015</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>	
<p align="center"><b>Autenticação</b></p> <p align="center">             AGR2ALON 06d4N6gv Fx00Pu0e 94CN*nhu LP8KedD h0REhJh0 eSg4y17e nSg40Y22              NSBRhV0a M74*YK73 Y00HQH50 Gyn78vC3 130SKPM3 p7Yn.5h03 160u0LIV espDvCEG              2y7j758c eR2K0P1f xEqok0nd t0GpUR5a 5CVZAllY 6f0aDQbL 41012041 94523318         </p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente              0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala              0600 722 0059</p>
<p>Ouvidoria              0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Características, Reclamações e Informações.              Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	<p>Domésticos telefones consulte o site Fala Bradesco.</p>



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

INSS AUT. JULHO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/08/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 454,46
12021995	GT_21	R\$ -
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 454,46
12031000	CAP_31	R\$ 1.723,89
10031995	GT_31	R\$ -
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 1.723,89
10033000	CAP_33	R\$ -
10033995	GT_33	R\$ -
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 14.493,34
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 14.493,34
10062558	UPA_Ilha	R\$ 4.747,56
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 4.747,56
10061820	UPA_Iraja	R\$ 9.059,27
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 9.059,27
10064560	UPA_Mare	R\$ 7.018,36
10064995	GT_UPA Mare	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 7.018,36
10065561	UPA_Penha	R\$ 10.156,37
10065995	GT_UPA Penha	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 10.156,37
10066000	UPA_Gericino	R\$ -
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 1.218,00
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 1.218,00
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 3.738,25
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 3.738,25
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ -
10070104	CREAS ITINERANTE	R\$ -
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 624,00
TOTAL RESUMO		R\$ 624,00
TOTAL:		R\$ 53.233,50
VALOR TOTAL		R\$ 51.034,14
GUIA		R\$ 51.034,14





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




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

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

g.



78

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/08/2015 - 14h21 Nº de controle: 243140733742230633   Documento: 0814600		
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\$ 59.266,81 Data de débito: 20/08/2015 Descrição: INSS FOLHA JULHO			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
08g4B5UY pn5V@8gj SqRpC6zw gw7YfMcS XC82AaDS cm0H8k@G g5xfS1?w U1A49hJS VrEjsdyu 5s5edrjk QHZBPMsG 4ucmsZhn f@4nb3h4 1SMfxzpr *BsTMOXV fmdmAUXS R6DT2VXc cEkj7Bo8 2NzrorzK 1A5U#oA7 6ImyU#5m 4z2aKQ17 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Pale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



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

MARE

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

CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA	
12021000	CAP_21	R\$	140.959,55
12021995	GT 21	R\$	5.589,49
12021903	V3_CAP_21		
TOTAL RESUMO		R\$	146.549,04
10031000	CAP_31	R\$	306.309,81
10031995	GT 31	R\$	17.068,14
10031903	V3_CAP_31		
TOTAL RESUMO		R\$	323.377,95
10033000	CAP_33	R\$	322.567,55
10033995	GT 33	R\$	17.378,00
10033903	V3_CAP_33	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	339.945,55
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	52.028,71
10063995	GT_UPA Engenho	R\$	2.965,73
TOTAL RESUMO		R\$	54.994,44
10062558	UPA_Iha	R\$	49.724,43
10062995	GT_UPA Iha	R\$	3.469,60
TOTAL RESUMO		R\$	53.194,03
10061820	UPA_Iraja	R\$	54.952,27
10061995	GT_UPA Iraja	R\$	3.476,22
TOTAL RESUMO		R\$	58.428,49
10064560	UPA_Mare	R\$	55.676,92
10064995	GT_UPA Mare	R\$	3.589,89
TOTAL RESUMO		R\$	59.266,81
10065561	UPA_Penha	R\$	47.944,59
10065995	GT_UPA Penha	R\$	4.141,88
TOTAL RESUMO		R\$	52.086,47
10066000	UPA_Gericino	R\$	41.231,90
10066995	GT_UPA Gericino	R\$	4.145,17
TOTAL RESUMO		R\$	45.377,07
12051000	UPA_Rocinha	R\$	34.979,96
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	2.472,07
TOTAL RESUMO		R\$	37.452,03
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	26.290,63
12052995	GT_ALEMÃO	R\$	2.546,26
TOTAL RESUMO		R\$	28.836,89
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	53.105,73
10070104	CREAS ITINERANTE		
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$	1.576,79
TOTAL RESUMO		R\$	54.682,52
10199920	VARIAVEL_920	R\$	10.310,96
TOTAL RESUMO		R\$	10.310,96
TOTAL:		R\$	1.264.502,25

VALOR TOTAL	R\$	1.307.845,29
-------------	-----	--------------

GUIA	R\$	1.307.845,29
------	-----	--------------

R\$

9.



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

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



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


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




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

06/08/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.307.845,29	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	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	1.307.845,29	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

2

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.307.845,29	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	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	1.307.845,29	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

9.



Emissão de comprovantes

A330211356223239007  
21/08/2015 14:15:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.06  
008760087 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 1.307.845,29  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 1.307.845,29  
DOCUMENTO: 082013  
AUTENTICACAO SISBB: A.767.E98.8BB.D06.201

\*\*\*\*\* VIA EMEREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.06  
008760087 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 1.307.845,29  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 1.307.845,29  
DOCUMENTO: 082013  
AUTENTICACAO SISBB: A.767.E98.8BB.D06.201


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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





85

 Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/08/2015 - 11h04 Nº de controle: 783516356885771693   Documento: 0814205		
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\$ 8.557,91 Data de débito: 25/08/2015 Descrição: PIS JULHO/2015			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b> nQ*W#pHb HDmaDCQt *HV@545V zx6bqGx8 ax*sYLeu GmU#vKXt xpb8M3FI f8s?J8A7 @LqrOCCw ZKjtTWSF n*nVbj8m n5znyZEy 1a5fm6dY XfcGwCvo x9JvsTGe F*A3VrFI q7yyCruz NecXY6WI }Er3kZ3a m5wE7wCF I3kG09fw 3egaPv5# 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 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 <a href="#">Fale Conosco</a>
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

9.



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


PIS - Período de Apuração - Julho/2015		
SIGLA PAGTO	UNIDADE PAGTO	PIS
ACADEMIA DE FUTEBOL HAITI	11272436	R\$ 235,30
ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	11252372	R\$ 2.138,21
AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	11409559	R\$ 246,09
CASA CEG	11405424	R\$ 10,60
ESPACO C.E. UNESCO	11402276	R\$ 786,37
FUNDAÇÃO BIO RIO	11409552	R\$ 21,39
RIOS DA SERRA	11410558	R\$ 1.221,82
RECUPERAÇÃO DE DESPESAS	10130950	R\$ 0,00
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	10133999	R\$ 717,95
MANUTENÇÃO	10180999	R\$ 0,00
EDUCAÇÃO - ADM	11272971	R\$ 0,00
SEG. PUBLICA - ADM	11252970	R\$ 0,00
FAVELA TEM MEMÓRIA	11332337	R\$ 90,91
VOLUNTARIADO	10261999	R\$ 0,00
SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	11400507	R\$ 26,02
SOC. HIPICA BRASILEIRA	11400540	R\$ 15,22
J.A. NOBLE BRASIL	11400475	R\$ 25,61
J.A.PAN MARINE	11400478	R\$ 11,69
J.A. QUEIROZ GALVÃO	11400481	R\$ 78,76
J.A. SEADRIL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	11400546	R\$ 22,83
J.A. SERVIÇOS	11400200	R\$ 129,78
J.A. TERRAPLENO	11400492	R\$ 33,93
J.A. TRANSOCEAN	11400473	R\$ 20,71
J.A. WEATHERFORD	11400550	R\$ 41,25
NOV MISSION DO BRASIL	11400557	R\$ 17,79
P.C. SESI	11408213	R\$ 10,67
PROJETO FAZENDINHA	11253566	R\$ 80,12
VARIÁVEL	10199920	R\$ 1.153,18
VF KIRKENS	11333264	R\$ 99,13
CAP 2.1	10021000	R\$ 24.240,72
GT 2.1	12021995	R\$ 1.222,06
CAP 3.1	10031000	R\$ 48.557,01
GT 3.1	12031995	R\$ 2.496,10
CAP 3.3	12033000	R\$ 46.416,46
GT 3.3	12033995	R\$ 2.538,73
SAUDE MENTAL	10070100	R\$ 5.917,96
GT SAUDE MENTAL	10070999	R\$ 330,80
GT UPA ALEMAO	12052995	R\$ 370,31
UPA ALEMAO	12052000	R\$ 4.131,39
GT UPA ENGENHO NOVO	10063995	R\$ 526,36
UPA ENGENHO NOVO	10063559	R\$ 8.509,98
GT UPA GERICINO	10066995	R\$ 613,31
UPA GERICINO	10066000	R\$ 7.564,82
GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	10062995	R\$ 508,57
UPA ILHA DO GOVERNADOR	10062558	R\$ 8.784,45
GT UPA IRAJA	10061995	R\$ 529,83
UPA IRAJÁ	10061820	R\$ 8.608,49
GT UPA MARE	10064995	R\$ 525,44
UPA MARE	10064560	R\$ 8.032,47
GT UPA PENHA	10065995	R\$ 579,35
UPA PENHA	10065561	R\$ 6.820,85
GT UPA ROCINHA	10051995	R\$ 355,18
UPA ROCINHA	10051000	R\$ 5.418,04
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 200.834,01</b>



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

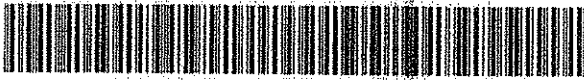
Aprovado pela INRFB nº 734/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/08/2015
PIS FOLHA - REF 01/7/2015 A 31/7/2015	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	200.834,01
<b>DARF válido para pagamento até 25/08/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.01.01.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>10</b> VALOR TOTAL	200.834,01

85660002008-0 34010064523-3 71003439410-0 00183015212-8


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



conar neste livro

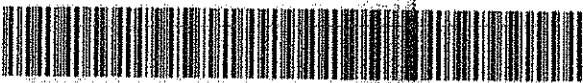
Aprovado pela INRFB nº 734/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/08/2015
PIS FOLHA - REF 01/7/2015 A 31/7/2015	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	200.834,01
<b>DARF válido para pagamento até 25/08/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.01.01.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>10</b> VALOR TOTAL	200.834,01

85660002008-0 34010064523-3 71003439410-0 00183015212-8

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



conar neste livro

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



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A33N261136804058007  
26/08/2015 11:53:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
26/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.28  
008760087 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3  
RG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85660002008 34010664523  
71003439410 00183015212  
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2015  
PERIODO DE APURACAO  
NUMERO DO CPF  
CODIGO DA RECEITA  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 200.834,01  
DOCUMENTO: 082501  
AUTENTICACAO SISBB: 5.536.292.40E.426.592

Transação efetuada com sucesso por: JA216103 RENATO FERREIRA COSTA.




90

 <p><b>Transação Realizada com Sucesso</b>          Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)          Data da operação: 26/08/2015 - 14h43          Nº de controle: 799461755682994613   Documento: 7433692</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: CONTA CORRENTE          Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.   Agência: 87   Conta: 4120043          Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL          Finalidade: 110 - TRANSFERÊNCIAS MESMA TITULARIDADE          Valor: R\$ 92.839,88          Tarifa: R\$ 7,90          Valor total: R\$ 92.847,78</p>	
<p>Tipo de transferência: TED - Mesma Titularidade          Crédito disponível no mesmo dia da data de débito          Data de débito: 26/08/2015</p>	
<p>A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito</p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>R8ekHGBu FHUde5a? Vu9WG7FW Xs0Ak0tN syb@Hx64 nskFvf#2 W8r4VoJm 0453cH6N  mf3JFgr3 TRY6nEFI PqQ7sUVF NDdMaLL* CphQB45Y kCrELUVM 4ITAHYYw TBdGAbok  kZ84kPRb CSZUBeK@ Cd5BDggE ?o72ncy5 WtuaxR5F D?sn?AGH 74336922 6/08/201</p>	
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.          Demais telefones consulte o site. Fale Conosco</p>

*Carther*

*g.*





 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED) Data da operação: 26/08/2015 - 14h43 Nº de controle: 799461755682994613   Documento: 7433692		
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: CONTA CORRENTE Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.   Agência: 87   Conta: 4120043 Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL Finalidade: 110 - TRANSF CTAS MESMA TITULARIDADE Valor: R\$ 92.839,88 Tarifa: R\$ 7,90 Valor total: R\$ 92.847,78 Tipo de transferência: TED - Mesma Titularidade Crédito disponível no mesmo dia da data de débito Data de débito: 26/08/2015			
A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito			
<b>Autenticação</b>			
R8ekHGBu FHUde5a? Vu9WG7FW Xs0AkOtN syb@Hx64 nskFvf#2. w8r4VoJm 0453cH6N mf3Jfgr3 TRY6nEFI PqQ7sUVF NDdMaLL* CphQB45Y kCrELUVM 4ITAHYYW TBd6abok kZ84kPRb C9ZUBeK@ CdSBDggE ?o72ncy5 WtuaxR5F D?sN?AGH: 74336922 6/08/201			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	<b>Déficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099	<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	<b>Demais telefones:</b> consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



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

GPS - GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

1706-INS-2746 CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	07/2014	
			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 89 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	113.548,08	
			7 -		
			8 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
			10 - AT/MULTA E JUROS	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS) 20/08/2014		11 - TOTAL		113.548,08
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
	ATENÇÃO: É vedada a utilização do 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.				

1706-INS-2746 CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	07/2014	
			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 89 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	113.548,08	
			7 -		
			8 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
			10 - AT/MULTA E JUROS	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS) 20/08/2014		11 - TOTAL		113.548,08
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
	ATENÇÃO: É vedada a utilização do 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.				

Adriano [Assinatura]  
 Departamento [Assinatura]

<http://www2.dataprev.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresa...> 18/08/2014

9.



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

INSS - JULHO - VIVARIO 07/2015 - PROJETOS VIVARIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS AUTONOMOS
11400550	Weatherford	
11227920	Ac Variavel	R\$ 180,00
11409559	Ampla Energia	R\$ 487,51
10921999	Assessoria de t	
11409552	Bio Rio	R\$ 4.338,80
10201553	CAF	R\$ 884,88
11405426	Casa Ceg	
10137999	Contas a Pagar	
10010999	Controladoria	
10009999	Diretoria Executiva	
11400260	Diversos Maçae	R\$ 818,50
10165999	Documentação	
11412436	Orgão e Democracia	
11227971	Educação	
11401276	Espaco CE Unacc	R\$ 1.158,04
10332993	Eventos	
10138999	Financeiro	
11400557	Grupo NOV	
11400492	JA - Terrapleno	
11400478	JA Pan Marine	R\$
11400507	JA Serviços RJ	R\$ 408,00
11400473	JA Transocean	R\$
11400475	JA-Noble Brasil	
11400481	JA-Queiroz Galv	
11408213	PC - SEGI	
11400551	Pedfic	
10130350	Recuperação de despesas	
10170999	Recursos Humanos	
10252999	Reprografia	
11400545	Sasdril	
10148999	Segurança	
10249998	Seminha	
10133999	Serviços Administrativos	R\$ 720,00
11400540	Soc Hípica Bras	
10146999	Tecnologia da Informação	
11333315	VF Petrobras	R\$ 170,00
11333264	VF Kirkens	R\$ 106,20
10261999	Voluntariado	
11252372	Acolhimento Institucional (Crack) - CAGAS VIVA	R\$ 480,00
11252970	Seg. Publica	
	TOTAL	R\$ 7.659,75

PROVISÃO DE ENCARGOS - VIVARIO 07/2015 - PROJETOS SAÚDE		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS AUTONOMOS
10021000	CAP_21	R\$ 307,31
10031000	CAP_31	R\$ 570,73
10033000	CAP_33	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 83,40
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saúde mental	
10063559	UPA ENG NOVO	R\$ 12.800,28
10062558	UPA ILHA	R\$ 14.974,35
10061820	UPA JRAJA	R\$ 23.777,18
10064560	UPA MARE	R\$ 6.009,62
10065561	UPA PENHA	R\$ 28.971,98
10051000	UPA RODINHA	R\$ 5.738,45
10066000	UPA-SEAP	
10021903	V3 CAP_21	
	V3 CAP_31	
	V3 CAP_33	
	VARIÁVEL_920	R\$ 1.860,85
	TOTAL	R\$ 103.883,35

TOTAL GERAL R\$ 119.548,08

9.





Consulta emissão de comprovantes

21/08/2014 17:36:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2014 - AUTOCANCELAMENTO - 17:36:28  
008760087 - SEGUNDA VIA - 0011  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-E CONTA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 07/2014  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2014  
VALOR DO INSS 113.548,08  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 113.548,08  
DOCUMENTO: 082026  
AUTENTICACAO SISBB: C.1B6.100.964.D52.B20

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2014 - AUTOCANCELAMENTO - 17:36:28  
008760087 - SEGUNDA VIA - 0011  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 07/2014  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2014  
VALOR DO INSS 113.548,08  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 113.548,08  
DOCUMENTO: 082026  
AUTENTICACAO SISBB: C.1B6.100.964.D52.B20


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


Transação efetuada com sucesso por: J0488442 RUBEM CESAR FERREZ



GPS - Guia da Previdência Social

Página 1 de 1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVARIO LAD DA GLÓRIA 99 PARTE GLÓRIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	1.151.487,20
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2014		7 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.151.487,20
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVARIO LAD DA GLÓRIA 99 PARTE GLÓRIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	1.151.487,20
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2014		7 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.151.487,20
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

R\$ 60.487,52



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

AGOSTO 2015 - VIVARIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS
11400550	Weatherford	R\$ 152,64
11227920	Ac Varivel	R\$ 35,60
11409559	Arnold Energia	R\$ 1.795,41
10321999	Acesso/ta de I	R\$ 1.305,18
11409552	Blo Rio	R\$ 12.153,01
	CAF	R\$
11405424	Casa Cop	R\$ 915,65
10137999	Contas e Papel	R\$ 2.276,09
10010599	Controladora	R\$ 409,38
10008999	Diretoria Executiva	R\$ 860,41
11400200	Diversos Maças	R\$ 805,62
10165999	Documentação	R\$ 653,23
11412486	Drogas e Democracia	R\$ 329,97
11227971	Educação	R\$ 122,38
11402276	Espaco CE Unesc	R\$ 8.497,05
10332999	Eventos	R\$ 519,67
10138999	Finarbitro	R\$ 545,93
11400557	Grupo NOV	R\$ 132,64
11400492	JA - Terrapleno	R\$ 275,60
11400478	JA Plan Marine	R\$ 54,63
11400507	JA Serviços RJ	R\$ 408,25
11400473	JA Transocean	R\$ 169,61
11400475	JA-Notife Brazil	R\$ 374,50
11400481	JA-Queiroz Galv	R\$ 509,28
11402113	JA - SEEL	R\$ 32,28
11400551	Pacific	R\$ 201,50
10130950	Recuperação de despesas	R\$ 255,01
10170999	Recursos Humanos	R\$ 2.577,71
10252999	Reprografia	R\$ 67,12
11400546	Sondrit	R\$ 271,87
10145999	Seguradora	R\$ 674,02
10249999	Serfina	R\$ 269,39
10133999	Serviços Administrativos	R\$ 1.371,97
11400540	Soc Hapico Bras	R\$ 181,32
10146999	Tecnologia da Informação	R\$ 432,17
11333315	VF Petrobras	R\$ 1.029,13
11333264	VF - Kikens	R\$ 1.427,81
10261999	Voluntariado	R\$ 12,04
11252372	Acolhimento Institucional (Crack) - CASAS VIVA	R\$ 21.223,84
11252970	Sig. Publica	R\$ 252,67
	<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 50.700,30</b>

PROVISÃO DE ENCARGOS - VIVA RIO 07/2014 - PROJETOS SAUDE		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS
10021000	CAP_21	R\$ 153.100,84
10031000	CAP_31	R\$ 264.206,55
10033000	CAP_33	R\$ 275.374,16
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 23.612,32
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104 - pertence a saúde mental	R\$ 6.782,04
10065359	UPA - ENG - NOVO	R\$ 57.905,80
10067558	UPA - ILHA	R\$ 60.768,29
10061820	UPA - IRAJA	R\$ 50.273,10
10064560	UPA - MARE	R\$ 46.046,32
10065561	UPA - PENHA	R\$ 63.481,93
10061000	UPA - RDCINHA	R\$ 28.526,09
10066000	UPA - SEAP	R\$ 40.514,11
10021903	V3 - CAP_21	R\$ 467,16
	V3 - CAP_31	R\$
	V5 - CAP_33	R\$ 8.293,98
	VARIÁVEL_920	R\$
	<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 1.100.755,90</b>

**TOTAL GERAL: R\$ 1.151.457,20**


9.




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

08/2014

GPS - Guia de Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.856.049/0001-00 VIVA COMUNIDADE LD DA GLORIA 99 PARTE ENTR.SUPLEMEN GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	04.856.049/0001-00
		6 - VALOR DO INSS	96.318,62
2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)	20/08/2014	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	19.150,95
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	115.469,57
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1-Via-INSS 2-Via-CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.856.049/0001-00 VIVA COMUNIDADE LD DA GLORIA 99 PARTE ENTR.SUPLEMEN GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	04.856.049/0001-00
		6 - VALOR DO INSS	96.318,62
2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)	20/08/2014	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	19.150,95
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	115.469,57
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1-Via-INSS 2-Via-CONTRIBUINTE

*g.*



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

VILA COMUNIDADE

Mês: AGOSTO 2015		Valor em R\$	
CAR 2	2004886	10748	RS 116.483,07
CAR 3	2005195	22403	
CAR 3	2005895	21738	
UPA ENGENHO NOVO	2006056	11530	
UPA ILHA	2006258	21158	
UPA IRALK	2006120	2252	
UPA MARE	2006480	21517	
UPA PENHA	2006556	20223	
UPA ROCINHA	2005100	21238	
CRACK	2007010	11316	
ASSESSORIA DE EMPRESA	2008996	10218	
VARIÁVEL 220	2018220	17522	
			RS
			RS
TOTAL		21400,00	RS 140.663,07



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

Assinado para DANF nº 759/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2014
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014</b> Direção tributária do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> CondPag = 7 Auto Atendimento Versão 4.76.57.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2014
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	93.361,80
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	93.361,80
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8569000933-8 61800064423-6 21003439410-1 00105684212-9

Assinado para DANF nº 759/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2014
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014</b> Direção tributária do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> CondPag = 7 Auto Atendimento Versão 4.76.57.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2014
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	93.361,80
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	93.361,80
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8569000933-8 61800064423-6 21003439410-1 00105684212-9

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

9



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

IRRF AUTÔNOMOS - VIVA RIO 07/2014 - PROJETOS VIVA RIO  
PAGAMENTO 28/08/2014

C. CUSTOS	PROJETOS	IRRF AUTÔNOMOS
11400334	VivaRio04	R\$
11227250	Ac. Viverel	R\$
11408353	Ampla Escala	R\$
10311929	Assessoria de I	R\$
11402352	BR Rio	R\$
	CAF	416,02
11405414	Passo Cegi	324,24
10379939	Conta a Pagar	R\$
10110939	Contabilidade	R\$
10068895	Oficínio Escavita	R\$
11400200	Divisão Nucleo	R\$
10163959	Exercicios Anter	R\$
11227271	Projeto de Democratiz	R\$
11407272	Projeto de Democratiz	R\$
10321850	Eventos	R\$
10339394	Financeiro	R\$
11400557	Grupo NGV	R\$
11400497	JA - Terraplan	R\$
11400078	JA Van Melão	R\$
11400827	JA Saviges PJ	R\$
11400478	JA Transocian	R\$
11400481	JA-Rickis Brasil	R\$
11402413	FC - SESI	R\$
11400341	Facile	R\$
10120450	Equipamento de limpeza	R\$
10170359	Recursos Humanos	R\$
10372999	Repositório	R\$
11405446	Seahill	R\$
10145599	Suprimento	R\$
10249599	Suprimento	R\$
10133059	Serviços Administrativos	R\$
11405405	Soc. Pisco Brs	R\$
10146999	Tecnologia da Informação	R\$
11333315	VF Paolona	R\$
11332564	VF. Kikona	R\$
10261699	Voluntariado	R\$
11252372	Assessoria Indicações (Cred) - CAS/S VIVA	R\$
11252372	Sup. Public	R\$
	TOTAL	R\$ 1.741,16

IRRF AUTÔNOMOS - VIVA RIO 07/2014 - PROJETOS SAQOJE  
PAGAMENTO 28/08/2014

C. CUSTOS	PROJETOS	IRRF AUTÔNOMOS
10321000	CAP 21	R\$
10311603	CAP 31	R\$
10353003	CAP 31	R\$
10707001	COURT MENTAL	R\$
10707001	CREAS INTERANTE (CDA) 10020101 - saneamento e saúde mental	R\$
10023559	UPA 016. NOVO	R\$
10041670	UPA 016A	R\$
10041670	UPA 016A	R\$
10041656	UPA 016B	R\$
10035501	UPA 016B	R\$
10031000	UPA 016C	R\$
10066009	UPA 016C	R\$
10021003	V3 CAP 21	R\$
10031003	V3 CAP 21	R\$
10031003	V3 CAP 21	R\$
10199200	VASQUEL 920	R\$
	TOTAL	R\$ 153,30

TOTAL GERAL: R\$ 53.461,80

9.



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

Aprovado pela LANCE nº 7202014

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2014
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	10/08/2014
IRRF FUNCIONARIOS 072014	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	350.871,61
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014.</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> CondPag = 7 <small>Auto Atualizado Versão 4.78.57.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	350.871,61

85660003508-8 71610064423-7 21003439410-1 00105614212-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª Vias)



Aprovado pela INSRFB nº 7202014

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2014
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2014
IRRF FUNCIONARIOS 072014	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	350.871,61
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014.</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> CondPag = 7 <small>Auto Atualizado Versão 4.78.57.6001 - opção 1 - DLL</small>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	350.871,61

85660003508-8 71610064423-7 21003439410-1 00105614212-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª Vias)



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

*Handwritten signature*





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

IRRF - VIVA RIO 07/2014 - PROJETOS VIVA RIO  
 PAGAMENTO 20/08/2014

C. CUSTOS	PROJETOS	IRRF
11400560	Washford	R\$ 61,92
11277928	AC Variavel	R\$ 46,04
11409539	Audite Energia	R\$ 342,67
10241909	Assessoria da	R\$ 342,67
11409524	Su Rio	R\$ 342,67
11409524	CAF	R\$ 342,67
11405424	Cass 200	R\$ 87,01
10137939	Conex-4 Pagar	R\$ 11789,41
10218993	Contabilidade	R\$ 364,85
10008999	Diretoria Executiva	R\$ 8158
10165999	Diversos Macha	R\$ 8158
11414384	Dobumilhado	R\$ 8158
11277971	Empregos e Despedidos	R\$ 8158
11402276	Esaco CE Uniao	R\$ 8158
10317939	Evanha	R\$ 238,78
10138938	Financiero	R\$ 85,00
11400557	Grupo NOV	R\$ 85,00
11400491	IA - Transporte	R\$ 85,00
11400478	IA Pop. Matine	R\$ 85,00
11400507	IA Services RI	R\$ 85,00
11600473	IA Tomocoran	R\$ 85,00
11600475	IA Abate Brasil	R\$ 85,00
11400548	IA-Quilhos Only	R\$ 85,00
11408213	PC - SEST	R\$ 34,13
11400551	Pacific	R\$ 34,13
10130950	Reservacao de despesas	R\$ 34,13
10179390	Recursos Humanos	R\$ 34,13
10251990	Recrutamento	R\$ 12,88
11400546	Sindical	R\$ 12,88
10145938	Serunony	R\$ 70,28
10249390	Serunony	R\$ 12,50
10137999	Servicos Administrativos	R\$ 12,50
11400546	Soc. Heksa Bras	R\$ 46,86
10140999	Tecnologia de Informaçõ	R\$ 46,86
11313215	VF- Pariparis	R\$ 481
11334784	VF- Pariparis	R\$ 481
10261599	Voluntariado	R\$ 706,00
11273272	Assobramento Industrial (Casal) - CABAS VIVA	R\$ 502,18
11113070	Sep. 7.0000	R\$ 3.128,22
TOTAL		R\$ 94.873,23

IRRF - VIVA RIO 07/2014 - VIVA RIO 07/2014 - PROJETOS SAUDE  
 PAGAMENTO 20/08/2014

C. CUSTOS	PROJETOS	IRRF
10021000	CAP 21	R\$ 32.341,12
10031000	CAP 31	R\$ 89.439,30
10031000	CAP 31	R\$ 89.439,30
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 89.439,30
10070101	OPERAIS ITINERANTE (CHACK) 10070104 - Partamos a sauda mental	R\$ 437,24
10065999	UPA ENG-NOVO	R\$ 12.203,72
10061970	UPA RAJA	R\$ 12.203,72
10065550	UPA MARY	R\$ 12.203,72
10065550	UPA MARY	R\$ 12.203,72
10031000	UPA BOGINHA	R\$ 12.203,72
10065600	UPA BEAP	R\$ 12.203,72
10021000	V3 CAP 21	R\$ 5.217,04
10031000	V3 CAP 31	R\$ 15.741,10
10031000	V3 CAP 31	R\$ 15.741,10
10031000	V3 CAP 31	R\$ 15.741,10
10199920	VIAHVEL 820	R\$ 371,25
10199920	VIAHVEL 820	R\$ 371,25
10199920	VIAHVEL 820	R\$ 519,80
TOTAL		R\$ 316.396,38
TOTAL GERAL: R\$		350.871,61

9.



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 NOME / TELEFONE  
VIVA COMUNIDADE  
25553750

02 PERÍODO DE APURAÇÃO  
31/07/2014

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ  
04.856.049/0001-00

04 CÓDIGO DA RECEITA  
0561

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO  
20/08/2014

07 VALOR DO PRINCIPAL  
887.184,84

08 VALOR DA MULTA  
0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68  
0,00

10 VALOR TOTAL  
887.184,84

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

85650008871-6 84840064423-5 21048560490-9 00105614212-6

DARF válido para pagamento até 20/08/2014  
Domicílio tributário do contribuinte:  
RIO DE JANEIRO

NÃO RECEBER COM RASURAS CondPag = 7

Auto Arrecadamento Versão 4.76.57.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 NOME / TELEFONE  
VIVA COMUNIDADE  
25553750

02 PERÍODO DE APURAÇÃO  
31/07/2014

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ  
04.856.049/0001-00

04 CÓDIGO DA RECEITA  
0561

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO  
20/08/2014

07 VALOR DO PRINCIPAL  
887.184,84

08 VALOR DA MULTA  
0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68  
0,00

10 VALOR TOTAL  
887.184,84

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

85650008871-6 84840064423-5 21048560490-9 00105614212-6

DARF válido para pagamento até 20/08/2014  
Domicílio tributário do contribuinte:  
RIO DE JANEIRO

NÃO RECEBER COM RASURAS CondPag = 7

Auto Arrecadamento Versão 4.76.57.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3

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

158  
274  
200  
702

J.





1ª Via

Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/07/2014
IRPJ JULHO 14	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 00.343.941/0001-28
DARF válido para pagamento até 20/08/2014 Destinatário tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	04 CÓDIGO DA RECEITA 1708
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
<small>Auto Atendimento Versão 4.75.26.8001 - opção 1 - DLL versão 1.0</small>	06 DATA DE VENCIMENTO 20/08/2014
	07 VALOR DO PRINCIPAL 1.768,30
	08 VALOR DA MULTA 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99 0,00
	10 VALOR TOTAL 1.768,30

35650000017-4 68300064423-0 21003439410-1 00117084212-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



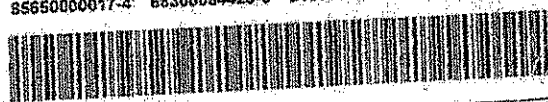
2ª Via

Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/07/2014
IRPJ JULHO 14	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 00.343.941/0001-28
DARF válido para pagamento até 20/08/2014 Destinatário tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	04 CÓDIGO DA RECEITA 1708
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
<small>Auto Atendimento Versão 4.75.26.8001 - opção 1 - DLL versão 1.0</small>	06 DATA DE VENCIMENTO 20/08/2014
	07 VALOR DO PRINCIPAL 1.768,30
	08 VALOR DA MULTA 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99 0,00
	10 VALOR TOTAL 1.768,30

35650000017-4 68300064423-0 21003439410-1 00117084212-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



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

R\$ 46,08


9






GPS - Guia da Previdência Social

Page 1 of 1

1º Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	07/2014
			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	75.399,98
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2014		11 - TOTAL	75.399,98
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	07/2014
			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	75.399,98
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2014		11 - TOTAL	75.399,98
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

UPA IRLTA

Rateio \$ 5.564,59

<http://www2.dataprev.gov.br/PortalSaInternet/faces/pages/calculoContribuicoesEmpresas> 19/8/2014

9




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

APURAÇÃO DE INSS EM APLIC. 20 (AGOSTO)										
NUM.	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO INSS	INSS (1%)	INSS (1%)	INSS (1%)	INSS (1%)	INSS (1%)	INSS (1%)	INSS (1%)
4945	SUNSET	07.958.568/0001-69	5.166,00	5.166,00	5,6826	2631	10089998			
4936	SUNSET	07.958.568/0001-69	30.024,00	30.024,00	3.302,64	2631	10010000			
4937	SUNSET	07.958.568/0001-69	275.382,00	275.382,00	30.292,02	2631	10031000			
4938	SUNSET	07.958.568/0001-69	60.048,00	60.048,00	6.605,28	2631	10031000			
4939	SUNSET	07.958.568/0001-69	48.036,00	48.036,00	4.953,96	2631	10031000			
4947	SUNSET	07.958.568/0001-69	30.587,20	30.587,20	3.364,59	2631	10031000			
4941	SUNSET	07.958.568/0001-69	30.587,20	30.587,20	3.364,59	2631	1002558			
4913	SUNSET	07.958.568/0001-69	50.587,20	50.587,20	5.564,59	2631	1003559			
4944	SUNSET	07.958.568/0001-69	30.587,20	30.587,20	3.364,59	2631	1003559			
4942	SUNSET	07.958.568/0001-69	67.449,60	67.449,60	7.419,46	2631	1005561			
<b>TOTAL GUIA</b>										<b>75.399,98</b>

9-



 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>		Número de Nota <b>00004947</b> Data e Hora de Emissão <b>25/07/2014 17:00:41</b> Código de Verificação <b>NELK-NNBF</b>												
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 07.968.669/0001-58    Inscrição Municipal: 0.385.139-6    Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA    Tel.: 26637114 Nome Fantasia: SUNSET Endereço: RUA MARQ DE VALENCA 43, A - TIJUCA - CEP: 20660-030 Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: faturamento@sunsetvigilancia.com.br														
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28    Inscrição Municipal: 0.195.574-6    Inscrição Estadual: 85643255 Nome/Razão Social: VIVA RIO    Tel.: 2126563760 Endereço: LAD DA GLORIA 89 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: financeira@vivario.org.br														
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> VALOR REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGILANCIA E SEGURANCA NO PERIODO DE JUNHO/2014 CONFORME DEMONSTRATIVO ABAIXO: QUANTIA    ISENTA    R\$ 50.587,20    DE CUSTOS 28H VENCIMENTO: 05/08/2014 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 0798 CONTA: 130.09024-0														
<table border="1"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 1.517,82</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 205,87</td> <td>Retenção de ICS R\$ 6.094,93</td> <td>Retenção de FFPJ R\$ 505,87</td> <td>Retenção de PS R\$ 231,82</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"><b>VALOR DA NOTA = R\$ 50.587,20</b></td> </tr> </table>			Retenção de COFINS R\$ 1.517,82	Retenção de CSLL R\$ 205,87	Retenção de ICS R\$ 6.094,93	Retenção de FFPJ R\$ 505,87	Retenção de PS R\$ 231,82	Outras Retenções R\$ 0,00	<b>VALOR DA NOTA = R\$ 50.587,20</b>					
Retenção de COFINS R\$ 1.517,82	Retenção de CSLL R\$ 205,87	Retenção de ICS R\$ 6.094,93	Retenção de FFPJ R\$ 505,87	Retenção de PS R\$ 231,82	Outras Retenções R\$ 0,00									
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 50.587,20</b>														
Serviço Prestado: 11.02.02 - segurança de bens e pessoas														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Deduções (R\$)</th> <th>Desconto Incond. (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito Gerado (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>50.587,20</td> <td>6,00%</td> <td>3.035,23</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>			Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)	0,00	0,00	50.587,20	6,00%	3.035,23	0,00
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)									
0,00	0,00	50.587,20	6,00%	3.035,23	0,00									
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> - Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 5.088 de 15/10/2003 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010. - PROCOR-RJ: Rua da Ajuda, 5 subloco: www.procor.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/08/2014. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 42.104,43														


9.






GPS - Guia da Previdência Social

Page 1 of 1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FIC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-420		6 - VALOR DO INSS	25.554,11
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2014	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	25.554,11
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FIC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-420		6 - VALOR DO INSS	25.554,11
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2014	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	25.554,11
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

UMA EXATA

RATEIO \$ R. 240,89

9-




MUNICÍPIO DE VIVARIO										
ANEXO	EMPRESA	ENFTE	VIAÇÃO	BRUNO	CHASSE	QUEZIL	JN	INSS	INSS	INSS
769	FC 10	10.363.753/0001-15	24.157,26	24.157,26	2.697,30	2.697,30	2.697,30	2.697,30	2.697,30	2.697,30
770	FC 10	10.363.753/0001-15	24.718,28	24.718,28	2.719,01	2.719,01	2.719,01	2.719,01	2.719,01	2.719,01
771	FC 10	10.363.753/0001-15	49.125,50	49.125,50	5.401,81	5.401,81	5.401,81	5.401,81	5.401,81	5.401,81
768	FC 10	10.363.753/0001-15	12.078,63	12.078,63	1.328,55	1.328,55	1.328,55	1.328,55	1.328,55	1.328,55
771	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89
772	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89
774	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89
773	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89
775	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89
776	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89
TOTAL-GUIA										25.554,11

9.



13/07/2014

Usuário: 10.363.769/0001-16 - NFS-e: NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>	Número da Nota <b>00000772</b>
	Data e Hora de Emissão <b>13/07/2014 10:56:45</b> Código de Verificação <b>WPPX-IVEH</b>
<p><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> CPF/CNPJ: 10.363.769/0001-16      Inscrição Municipal: 0.434.691-5      Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA Nome Fantasia: FC ENGENHARIA ELETRICA      Tel.: 22540891 Endereço: RUA AGUIAR 19, APT 202 - TIJUCA - CEP: 20281-120 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: teresa@eletrica.com.br	
<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28      Inscrição Municipal: 0.195.374-3      Inscrição Estadual: 36843356 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120      Tel.: 2126653750 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: financeiro@vivario.org.br	
<p><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> Prestação de serviços de MANUTENÇÃO PREDIAL e de AR CONDICIONADO, na UPA - Unidade de Pronto Atendimento de IRAJA, referente ao período de JUNHO de 2014. Contrato nº 035/2014 Unidade: UPA IRAJA Nº de profissionais: 2 Valor: R\$ 20.371,73	
Lei 12.741/12 - Impostos Incidentes PIS - 0,65% = R\$ 132,42 Cofins - 3,00% = R\$ 611,15 ISS - 5,00% = R\$ 1018,58	
Dados Bancário: Banco: BRADSPCO      Agência: 0666-1      C/Corrente: 2468-0	
Retenção de CDFINS R\$ 611,15	Retenção de CSLL R\$ 293,72
Retenção de INSS R\$ 2.340,89	Retenção de IRPJ R\$ 205,58
Retenção de PIS R\$ 132,42	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 20.371,73</b>	
Serviço Prestado: OT.02.17 - execução, por administração, de obras elétricas	
Deduções (R\$) 0,00	Descrição Incid. (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) 20.371,73	Alíquota (%) 5,00%
Valor do ISS (R\$) 1.018,58	Crédito Gerado (R\$) 0,00
<p><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> - Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 5.096 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010. - PROCON-RJ, Rua da Saúde, 5 subsolo; www.procon.rj.gov.br. - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/08/2014. - Esta NFS-e não gera crédito. - CEI / Código da Obra: COI - Valor Líquido a Pagar: R\$ 16.877,97	


604

9.




GPS - Guia da Previdência Social

Page 1 of 1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PG ASTERIO ALVES DE MENDONÇA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 26800-000		5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
		6 - VALOR DO INSS	53.932,85
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
20/08/2014		8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATIV/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	53.932,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via - INSS 2º Via - CONTRIBUINTE

1º Via - INSS 2º Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PG ASTERIO ALVES DE MENDONÇA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 26800-000		5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
		6 - VALOR DO INSS	53.932,85
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
20/08/2014		8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATIV/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	53.932,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

VFA IRPJ RATEIO \$ 3.496,53

<http://www2.dataprev.gov.br/PortalSallnternet/faccs/pages/calculoContribuicoesEmpresas...> 19/8/2014

9



APRESENTAÇÃO DO INSS PLANO DE AGUÍLHAS									
NR-2	EMPRESA	CNPJ	VACACIONTES	VIVARIO	INSS (IN)	RENTUÁRIOS	CONTRATOS	CONTRATOS	CONTRATOS
293	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	494.575,47	31.376,57	16.450,21	2631	10005000		
296	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	47442,71	31.726,62	1.496,53	2631	10005000		
298	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	47442,71	31.726,62	1.496,53	2631	10005000		
299	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	47442,71	31.726,62	1.496,53	2631	10005000		
295	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	47442,71	31.726,62	1.496,53	2631	10005000		
294	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	47442,71	31.726,62	1.496,53	2631	10005000		
TOTAL/GUÍLHA									
			53.921,85	53.921,85	53.921,85	2631	10005000		

*Q*




<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - NOTA SAMBE</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>		Número da NFS-e <b>296</b>		
07/07/2014 17:01:02	772014	813078922		
		RIO DE JANEIRO - RJ		
CONTRATIME SERVIÇOS LTDA				
04.161.271/0001-80	48676	RIO BONITO - RJ		
PRAÇA DR ASTERIO ALVES DE MENDONÇA, 89 - CENTRO CEP: 28800-050				
	02125320642	miscal@contratime.com.br		
VIVA RIO				
50.343.841/0001-25		RIO DE JANEIRO - RJ		
LADEIRA DA GLÓRIA, 99 - GLÓRIA CEP: 22210-010				
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO, LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE INSTALAÇÕES MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS, MANUTENÇÃO DE JARDINS, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE HIGIENE NA UNIDADE DE FRONTO ATENDIMENTO - UPA IRAJÁ, SITUADA NO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, NA AV. MONSENHOR FELIX, 380 2. IRAJÁ, NO PERÍODO DE JUNHO DE 2014.				
DEDUÇÃO DE VTE E VA E OUTROS INSUMOS DA BASE DE CÁLCULO DA RETENÇÃO DO INSS - IN RFB 971 ART. 1211/24. VTE, VA E INSUMOS: R\$ 36.653,05 BASE DE CÁLCULO PARA INSS: R\$ 31.786,62				
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITALI S/A AGENCIA: 0167 CONTA CORRENTE: 00003-3				
7.10 / 812900099 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
303,88	1.425,20	974,45	5.486,53	47430
47.442,71	2 - Tribulação fora do município		47.442,71	
6.377,05	0 - Nenhum		47.442,71	
2.372,14	2 - Não		5,00	
38.893,52	2 - Não		2.372,14	
Avisos:				
1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <a href="http://recepcaofiscal.com.br">recepcaofiscal.com.br</a> com o uso do Código de Verificação. 3 - Base de cálculo sujeita a Deduções conforme art. 54 §2º da LC 1163/2013 - CT1433. 4 - PROCOP Tel.: 012, Rio Simplex - Carioca - Rua da Alcaz, 03 - Subúrbio Rhs Simplex - C. Guará - Pt. Colômbio Orlado - Subúrbio DP-1. 5 - ALERJ Tel.: 0500-0220008 / 2088-1000 / 2500-1516 Palácio Tróadeiras - Rua 1ª de Março - SIN - Campo - RJ				


*G*



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

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
			4 - COMPETÊNCIA	07/2014
			5 - IDENTIFICADOR	04.856.049/0001-00
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.856.049/0001-00 VIVA COMUNIDADE LD DA GLORIA 99 PARTE ENTR.SUPLEMEN GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	96.318,62
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	19.150,95
	2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)		20/08/2014	
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	115.469,57
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
			4 - COMPETÊNCIA	07/2014
			5 - IDENTIFICADOR	04.856.049/0001-00
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.856.049/0001-00 VIVA COMUNIDADE LD DA GLORIA 99 PARTE ENTR.SUPLEMEN GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	96.318,62
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	19.150,95
	2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)		20/08/2014	
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	115.469,57
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Adriano José da Silva  
 Departamento de Gestão  
 19/08/14

*J.*



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

**VIVA COMUNIDADE**


ABRIL 2015 - 2015					
Departamento	Prest Contas	%	valor total	valor a pagar	
Centro de custo	CAP 2.1	20021995	11,71%	RS 115.469,57	RS 13.521,49
Centro de custo	CAP 3.1	20031995	27,40%		RS 1.518,66
Centro de custo	CAP 3.3	20033995	30,70%		RS 35.449,16
Centro de custo	UPA ENGENHO NOVO	20063559	1,55%		RS 1.729,78
Centro de custo	UPA ILHA	20062558	1,59%		RS 1.835,97
Centro de custo	UPA IRAJÁ	20061820	2,12%		RS 2.447,95
Centro de custo	UPA MARÉ	20064560	1,58%		RS 1.824,42
Centro de custo	UPA PENHA	20065561	1,56%		RS 1.824,42
Centro de custo	UPA ROCINHA	20061000	1,86%		RS 2.170,83
Centro de custo	CRACK	20070100	1,15%		RS 1.327,90
Centro de custo	ASSESSORIA DE EMPRESA	20088999	1,44%		RS 1.682,76
Centro de custo	VARIAVEL 920	20199920	17,30%		RS 19.976,24
Centro de custo					RS -
Centro de custo					RS -
TOTAL			100,00%		RS 115.469,57



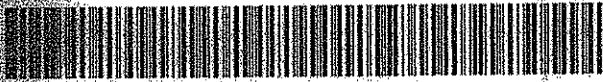


Aprovado pela INURFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA COMUNIDADE</p> <p>IRPJ JULHO 14</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014</b> Destinação tributária do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NAO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 4.75.56.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2014
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.856.049/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2014
	07 VALOR DO PRINCIPAL	45.040,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	45.040,59


85610000450-1 40590064423-9 21048560490-9 00117084212-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA COMUNIDADE</p> <p>IRPJ JULHO 14</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014</b> Destinação tributária do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NAO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 4.75.56.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2014
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.856.049/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2014
	07 VALOR DO PRINCIPAL	45.040,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	45.040,59

85610000450-1 40590064423-9 21048560490-9 00117084212-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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

*g.*



aa.com.br

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

25/08/2014 17:42:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/08/2014 - AUTORENDIMENTO - 17.42.43  
008760067 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
PG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85610000450 40590064423  
21048560499 00117084212  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2014  
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 45.040,59  
DOCUMENTO: 082013  
AUTENTICACAO SISBB: E.095.F15.Asf.66F.28C

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 AGOSTO/2015

EMPRESA	NF	R\$
PVAX	589	R\$ 38,35
PVAX	554	R\$ 129,68
PVAX	567	R\$ 31,59
BEM ESTAR	72	R\$ 577,58
FC 10	725	R\$ 305,58
FC 10	739	R\$ 305,58
CONTRATME	274	R\$ 474,43
ECO	723	R\$ 150,00
RODOCON	1105	R\$ 69,52
SEPARAR	5157	R\$ 332,70
SEPARAR	5022	R\$ 332,70
PLANISA	9082	R\$ 157,13
SUNSET	4599	R\$ 505,88
SUNSET	4435	R\$ 522,73
		R\$ 3.933,45

9.



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços [https://www.nfeletronica.com.br/nfeletronica/CONTRIB/NF\\_Imprime...](https://www.nfeletronica.com.br/nfeletronica/CONTRIB/NF_Imprime...)



**PREFEITURA DE SANTANA DE PARNABA**  
Estado do Rio Grande do Sul

<b>PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA.</b> RUA LILIA CRESCENTE, 59 JD. DO LUAR - Santana de Parnaíba / SP - 06526017 Fone: 46834343 email: pvax@pvax.com.br CNPJ: 12.117.414/0001-84 CCM: 67128 IE: Isento Código de Serviço: 143 - assessoria e consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares Data de Emissão: 05/06/2014	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> NF-e (TRIBUTADOS) No 589
---	---

Fatura No	Valor R\$	Vencimento
589	2.399,12	4/7/2014
TOMADOR	UPAMARE	
ENDEREÇO	AVENIDA BRASIL, 4890 - MANGUINHOS	
MUNICÍPIO	RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 21040361	
END.COBRANCA	o mesmo	
CNPJ/CPF	04.856.049/0003-53 Inscr. EST./RG: ISENT0 Inscr. CCM No: ISENT0	

VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E TRÊZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E DOZE CENTAVOS

DEVE À EMPRESA PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAXO DESCRITIVADOS.

QTD	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE 04 VEÍCULOS NAS UNIDADES DA UPAMARE - RATEIO 5%. REFERENTE AO PERÍODO DE 01/05 À 31/05/2014, CONFORME CONTRATO 027/2014.	2.556,34	2.556,34

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	98,35	18,82	76,69	25,66	0,00

**INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES**

BANCO DO BRASIL  
 AG 1578-4  
 CTA 18187-6  
 CNPJ 12.117.414/0002-05  
 PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$	946,65	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	R\$	2.556,34
	Alíquota:	%	2,00			
	ISS Inclusive	R\$	18,82			

**Assinatura Digital**

CIPPNFVG 2ZDFGP13 W17XHE5L JJNEPFOT  
 IQFOBKMB CYFS2WJJ 6K6GG3ND 8NJSVX4F  
 OJLXEB3D H1LY31V6 O70MXTOD ZRVPORIB  
 ITKMLDZA 9S7TL7OC QZAT95KU 9JR3C2DV

**Assinatura Digital NFE No 589**  
 Santana de Parnaíba - CCM: 67128

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Date: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_

*J.*



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços ..... [https://www.nf-eletronica.com.br/nfeletronica/CONTRIB/NF\\_Imprime...](https://www.nf-eletronica.com.br/nfeletronica/CONTRIB/NF_Imprime...)



**PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAIBA**  
Estado do Rio Grande do Sul

<b>PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA</b> RUA LUÁ CRESCENTE, 50 JD. DO LUAR - Santana de Parnaíba / SP - 06529017 Fone: 46834343 - e-mail: pvax@pvax.com.br CNPJ: 12.117.414/0001-84 - CCM: 67128 - IE: Isento Código de Serviço: 143 - assessoria e consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares Data de Emissão: 08/05/2014	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS)</b> No 554
--	---

Fatura No	Valor R\$	Mencimento
554	8.113,46	06/2014
TOMADOR	UPA MARE	
ENDEREÇO	AVENIDA BRASIL, 4880 - MANGUINHOS	
MUNICÍPIO	RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 21040361	
END.COBRANÇA	o mesmo	
CNPJ/CPF	04.856.049/0003-63 Inscr/EST./RS: ISENT0 - Inscr CCM No: ISENT0	
VALOR POR EXTENSO	OITO MIL E CENTO E TREZE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS	

DEVE À EMPRESA PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Recab., conf., armazenagem, mov. exp. e emissão de controles gerenciais baseados na cubagem média do mês de ref. abr/2014. (Metro Cúbico 217,6)	8.045,12	8.045,12

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)						
ISS	IRRF	Pls	Cofins	CSLL	INSS	
9,00	129,58	66,19	259,35	56,45	0,00	

**INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES**

BANCO DO BRASIL  
 AG 1578-4  
 CTA 19187-6  
 CNPJ 12.117.414/0002-85  
 PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 3.198,59	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	Alíquota	% 2,00	
	ISS Inclusive	R\$ 63,97	R\$ 8.045,12

**Assinatura Digital**

FDGJJBWX Z5INHJ42 J654KPHO XFND14Z  
 CYQD8PSS 8JFD8ZSN QSVF1093 KLTWP6A0  
 0V8SFT6N MBL9MXI7 3QRBR2B4 AH4DSOEP  
 AB6CV84G 9XGOIYT3 LNDZKS9 AVBYKLO1

**Assinatura Digital NFE No 554**  
 Santana de Parnaíba - CCN: 67128

FDGJJBWX Z5INHJ42 J654KPHO XFND14Z  
 CYQD8PSS 8JFD8ZSN QSVF1093 KLTWP6A0  
 0V8SFT6N MBL9MXI7 3QRBR2B4 AH4DSOEP  
 AB6CV84G 9XGOIYT3 LNDZKS9 AVBYKLO1

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_

Corte na Linha Pontilhada

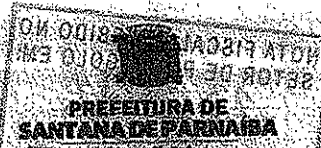
*J.*



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

Nrca Fiscal Eletrônica de Serviços

[https://www.nf-eletronica.com.br/nfeletronica/CONTRIB/NF\\_Imprime...](https://www.nf-eletronica.com.br/nfeletronica/CONTRIB/NF_Imprime...)



**PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA.**  
 RUA LUIZ GOMES DE OLIVEIRA, 50 - CENTRO, 50000-000 - SANTANA DE PARNABA / SP - 09529017  
 Fone: (17) 414-0001-84 - e-mail: pvax@pvax.com.br  
 CNPJ: 17.414/0001-84 - CCE: 67128 - IE: Isento  
 Código de Serviço: 143 - assessoria e consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista, teste, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, e/ou cadastro e similares  
 Data de Emissão: 16/05/2014

**NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS**  
 Nº: 567  
 (TRIBUTADOS)  
 No 567

Natura No	Valor R\$	Vencimento
567	1.076,72	13/05/2014

**TOMADOR** UPA MARE  
**ENDEREÇO** AVENIDA BRASIL, 4860 - MANGUNHOS  
**MUNICÍPIO** RIO DE JANEIRO - UF: RJ - CEP: 21040361  
**END. COBRANÇA** o mesmo  
**CNPJ/CPF** 04.856.049/0003-63 - Insc. EST./RG: ISENTA - Inscr. CCM No: ISENTA

**VALOR POR EXTENSO** HUMMIL E NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS.  
 DEVE À EMPRESA PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA, OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE 04 VEÍCULOS NAS UNIDADES DA UPA MARE - RATEIO 5%, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/04 À 30/04/2014, CONFORME CONTRATO 027/2014.	2.106,25	2.106,25

**RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)**

ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	31,59	13,59	63,19	21,06	0,00

**INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES**  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 1678-4  
 CTA 19187-6  
 CNPJ 12.117.414/0002-65  
 PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$	779,31	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	Alíquota:	%	2,00	
	ISS Incluso	R\$	16,89	R\$ 2.106,25

**Assinatura Digital**  
 652BXE2M 3MDZ4VCC NKLN5HAC 2HGZT113  
 Q4S90B0B VJ2NMZBZ I12NTJW8 0PDUIP0U  
 BNG3V3UK LZW1Y19Z 79HOGI69 N30FERKF  
 WTFCCINY MW3ZW2RG JEEDWW4W FL219VFL

**Assinatura Digital NFE No. 567**  
 Santana de Parnaíba - CCM: 67128

652BXE2M 3MDZ4VCC NKLN5HAC 2HGZT113  
 Q4S90B0B VJ2NMZBZ I12NTJW8 0PDUIP0U  
 BNG3V3UK LZW1Y19Z 79HOGI69 N30FERKF  
 WTFCCINY MW3ZW2RG JEEDWW4W FL219VFL

**RECEBI (EMOS) DA EMPRESA PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA.**  
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRONICA

Local/Data: \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_

1015502

329




	<b>Prefeitura Municipal de Carapebus</b> <b>Secretaria de Adm., Receita e Tributação</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>		Número da Nota 20140000000072	
			Emissão 08/05/2014 15:51:02	
			Código de Verificação 8861-9454	
<b>Informações do Prestador</b>				
Nome/Razão Social: BEM ESTAR-MEDICINA FISICA E REABILITACAO S/C				
CPF/CNPJ: 05.152.283/0001-09		Inscrição Municipal: 416		
Endereço: SALIM SELEM BICHARA 247 - CENTRO		Inscrição Estadual:		
Município: 3308936 - CARAPEBUS/RJ		E-mail: ANGELBRAGAGRAIN@GMAIL.COM		
<b>Informações do Tomador</b>				
Nome/Razão Social: VIVA COMUNIDADE (UPA-MARE-MANGUINHOS)				
CPF/CNPJ: 04.856.049/0003-63		CEI:		
Endereço: AVENIDA BRASIL 4880 - ANEXO COMPLEXO DA MARE - MANGUINHOS		Inscrição Municipal:		
Município: 3304557 - RIO DE JANEIRO/RJ		Inscrição Estadual: Isento		
<b>Detalhamento do Serviço Prestado</b>				
Serviço de laboratório de análises clínicas no período de 24 horas diárias de 01/04/2014 a 30/04/2014 na Unidade de Pronto Atendimento Maré.				
Dados para depósito Banco do Brasil Ag 5720-7 C/C 65488-4				
<b>Serviço Prestado</b>				
0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Município de Prestação do Serviço: 3304557 - RIO DE JANEIRO/RJ				
Valor dos Serviços	Deduções	PIS	COFINS	IR
38.505,43	0,00	250,28	1.155,16	577,58
CSLL	Base de Cálculo	Alíquota	Desc. Incondicionado	Outras Retenções
385,05	38.505,43	3,00	0,00	0,00
Natureza da Operação	ISS R. 20	Valor Líquido NFS-e	Valor do ISS	
02 - Prestação Fora do Município de CARAPEBUS	1.925,27	34.212,09	1.925,27	
<b>Informações Adicionais</b>				
- Retido na Fonte. - A forma de tributação desta nota não gera ISS. - Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código QR Code.				

1008972

*J.*



8/4/2014 Usuário: 10.363.753/0001-15 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>		Número da Nota <b>00000725</b> Data e Hora de Emissão <b>08/04/2014 17:37:03</b> Código de Verificação <b>1RLU-E7AR</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 10.363.753/0001-15      Inscrição Municipal: 0.434.681-5      Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA      Tel.: 22540891 Nome Fantasia: FC ENGENHARIA ELETRICA Endereço: RUA AGUIAR 19, APT 202 - TIJUCA - CEP: 20261-120 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: teresa@fceletrica.com.br					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 04.866.049/0003-63      Inscrição Municipal: ---      Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: VIVA COMUNIDADE      Tel.: --- Endereço: AVE BRASIL 4860, ANEXO COMPLEXO DA MARÉ - MANGUINHOS CEP: 21040-381 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: ---					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> Prestação de serviços de MANUTENÇÃO PREDIAL e de AR CONDICIONADO, na UPA - Unidade de Pronto Atendimento MARÉ referente ao período de MARÇO de 2014  Contrato: 835/2014 Nº de profissionais: 2  Dados Bancário: Banco: BRADESCO Agência: 0666-1 C/Corrente: 2468-0					
Retenção de COFINS R\$ 811,15	Retenção de CSLL R\$ 203,72	Retenção de INSS R\$ 2.240,88	Retenção de IRPJ R\$ 305,58	Retenção de PIS R\$ 132,42	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 20.371,73</b>					
Serviço Prestado: <b>07.02.17 - execução, por administração, de obras elétricas</b>					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 20.371,73	Alíquota (%) 6,00%	Valor do ISS (R\$) 1.018,58	Crédito Gerado (R\$) 0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ; Rua da Ajuda, 5 subsolo; www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/05/2014. - Esta NFS-e não gera crédito. - CEI / Código da Obra: COI - Valor Líquido a Pagar: R\$ 16.877,97					


*Q*





13/05/2014


Usuário: 10.363.763/0001-15 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>		Número da Nota <b>00000739</b>	
		Data e Hora de Emissão <b>13/05/2014 16:28:59</b>	
2014051310363763001161095376300115		Código de Verificação <b>ZKR9-NQMM</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ: 10.363.763/0001-16		Inscrição Municipal: 0.434.691-5	
Nome/Razão Social: FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA		Inscrição Estadual: —	
Nome Fantasia: FC ENGENHARIA ELETRICA		Tel.: 22640991	
Endereço: RUA AGUIAR 19, APT.202 - TIJUCA - CEP: 20261-120			
Município: RIO DE JANEIRO		UF: RJ E-mail: teresa@fceletrica.com.br	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ: 04.866.049/0003-63		Inscrição Municipal: —	
Nome/Razão Social: VIVA COMUNIDADE		Inscrição Estadual: —	
Endereço: AVE BRASIL 4980, ANEXO COMPLEXO DA MARÉ - MANGUINHOS		Tel.: —	
CEP: 21040-381			
Município: RIO DE JANEIRO		UF: RJ E-mail: —	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Prestação de serviços de MANUTENÇÃO PREDIAL e de AR CONDICIONADO, na UPA - Unidade de Pronto Atendimento MARÉ referente ao período de ABRIL de 2014			
Contrato: 835/2014			
Nº de profissionais: 2			
Dados Bancário:			
Banco: BRADESCO			
Agência: 0666-1			
C/Corrente: 2460-0			
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 26.371,73</b>			
Retenção de COFINS R\$ 811,16	Retenção de CSLL R\$ 203,72	Retenção de INSS R\$ 2.240,89	Retenção de IRPJ R\$ 806,58
Retenção de PIS R\$ 132,42		Outras Retenções R\$ 0,00	
Serviço Prestado: 07.02.17 - execução, por administração, de obras elétricas			
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
0,00	0,00	20.371,73	5,00%
Valor do ISS (R\$)		Crédito Gerado (R\$)	
1.018,58		0,00	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
- Esta NFS-e foi emitida com respeito à Lei nº 5.098 de 10/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010			
- PROCON-RJ: Rua da Alameda, 50 - subsolo - www.procon.rj.gov.br			
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2014			
- Esta NFS-e não gera crédito.			
- CEI / Código da Obra: COI			
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 16.877,97			

1008470


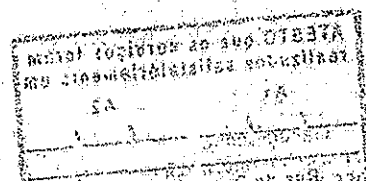
9-



		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - NOTA SAMBÉ</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			Número da NFS-e <b>274</b>																															
06/05/2014 12:05:52		5/2014		833862079																																
RIO DE JANEIRO - RJ																																				
CONTRATME SERVIÇOS LTDA																																				
04.161.271/0001-80		48676		RIO BONITO - RJ																																
PRAÇA DR ASTÉRIO ALVES DE MENDONÇA, 89 - CENTRO CEP: 26800-000																																				
		02125320942		michel@contratme.com.br																																
VIVA COMUNIDADE																																				
04.856.049/0003-53				RIO DE JANEIRO - RJ																																
AVENIDA BRASIL, 4880 - MANGUINHOS CEP: 21040-361																																				
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO, LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE INSTALAÇÕES, MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS, MANUTENÇÃO DE JARDINS, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE HIGIENE NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO L. MARÉ, AV. BRASIL, 4.880, ANEXO AO COMPLEXO DA MARÉ, MANGUINHOS, DURANTE O PERÍODO DE ABRIL DE 2014.																																				
DEDUÇÃO DE VT E VA E OUTROS INSUMOS DA BASE DE CÁLCULO DA RETENÇÃO DO INSS - IN RFB 971 ART. 121/124. VT, VA E INSUMOS: R\$ 15.656,09 BASE DE CÁLCULO PARA INSS: R\$ 31.786,62																																				
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU S/A AGENCIA: 6157 CONTA CORRENTE: 09933-1																																				
7.101812900099 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE																																				
<table border="1"> <tr> <td>308,38</td> <td>1.423,26</td> <td>474,43</td> <td>3.498,53</td> <td>474,43</td> </tr> </table>							308,38	1.423,26	474,43	3.498,53	474,43																									
308,38	1.423,26	474,43	3.498,53	474,43																																
<table border="1"> <tr> <td>47.442,71</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>47.442,71</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2-Tributação fora do município</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.177,05</td> <td>0-Nenhum</td> <td></td> <td></td> <td>47.442,71</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5,00</td> </tr> <tr> <td>2.372,14</td> <td>2 - Não</td> <td></td> <td></td> <td>(X) Sim ( ) Não</td> </tr> <tr> <td>38.693,52</td> <td>2-Não</td> <td></td> <td></td> <td>2.372,14</td> </tr> </table>							47.442,71				47.442,71		2-Tributação fora do município				6.177,05	0-Nenhum			47.442,71					5,00	2.372,14	2 - Não			(X) Sim ( ) Não	38.693,52	2-Não			2.372,14
47.442,71				47.442,71																																
	2-Tributação fora do município																																			
6.177,05	0-Nenhum			47.442,71																																
				5,00																																
2.372,14	2 - Não			(X) Sim ( ) Não																																
38.693,52	2-Não			2.372,14																																
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: riobonito.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Base de cálculo sujeita e deduções conforme art. 54 §2º da LC 1168/2003 - CTMRB. 4- PROCON Tel.: 1512 Rio Simples - Carioca - Rua da Ajuda, 85 - Subsolo Rio Simples - C. Brasil - Pr Cristiano Ottoni - Sube Ed. nº1 5- ALERJ Tels.: 0800-0220009 / 2588-1000 / 2588-1516 Palácio Tiradentes - Rua 1ª de Março - S/N - Centro - RJ																																				

9-



 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>		Número da Nota <b>00000723</b> Data e Hora de Emissão <b>02/05/2014 13:42:08</b> Código de Verificação <b>L2PL-8XFL</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 39.185.269/0002-05      Inscrição Municipal: 0.197.059-0      Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇA Nome Fantasia: ECO      Tel.: 22208168 Endereço: RUA DOM GERARDO 35, SAL 901 SAL 902 SAL 1001 SAL 1 - CENTRO - CEP: 20090-905 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: ---					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 04.856.049/0003-63      Inscrição Municipal: ---      Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: VIVA COMUNIDADE Endereço: AVE BRASIL 4880, ANEXO COMPLEXO DA MARÉ - MANGUINHOS      Tel.: --- CEP: 21040-361 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: ---					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E SUPORTE EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO PARA UNIDADE UFA 24 HORAS MARÉ, CONFORME CONTRATO 056/2013, REFERENTE ABRIL/2014.  CONTA PARA DEPÓSITO BANCO ITAU - 341 AGÊNCIA: 6001 CONTA CORRENTE: 03828-7					
					
Retenção de COFINS R\$ 300,00	Retenção de CSLL R\$ 100,00	Retenção de IRRS R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 65,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 1.000,00</b>					
Serviço Prestado 01.06.01 - assessoria ou consultoria em informática					
Detrações (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	10.000,00	6,00%	600,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010. - PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 - subsolo; www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2014. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 9.385,00					

10690

9



**Prefeitura Municipal de Niterói**  
 Secretária Municipal de Fazenda  
 Superintendência de Fiscalização Tributária Coord. de Planejamento e Fiscalização  
 Rua da Conceição, 100 - Centro - Niterói - RJ - CEP 24020-084



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **09/06/2014 14:27** Período de Competência **5/2014** Município de Prestação do Serviço **Rio de Janeiro - RJ**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação Fora do Município de Niterói**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Razão Social **RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.** CPF/CNPJ **30.090.575/0001-03**  
 Inscrição Municipal **0039248** Fone/Fax **(21)2707-7600** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade@rodocon.com.br**  
 Endereço **Avenida Washington Luís, 252 Bairro Centro CEP 24030-250 Niterói - RJ**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social **VIVA COMUNIDADE** CPF/CNPJ **04.856.049/0003-63**  
 Inscrição Municipal  Fone/Fax  E-mail **pollanaconde@vivario.org.br**

Endereço **Avenida Brasil Rua 9, 4800 Complexo da Maré Vila 580 João Bairro Bonsucesso CEP 21040-361 Rio de Janeiro - RJ**  
 Código Tributação Município: 0709-Varição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PERÍODO: DE 01 A 31 DE MAIO DE 2014 Vencimento: 30D Apresentação  
 Valor referente a prestação de serviço de coleta, transporte, tratamento e disposição final de Resíduos dos Serviços de Saúde (Resíduos Hospitalar) dos grupos A, B, D e E, e Lixo Extraordinário na UPA, MARÉ, conforme Contrato N° 113/2013.

Resíduo	Unid.	Quant.	VL Unit.	Valor
Grupo A e E	240 Ecs	45	54,00	2.484,00
Grupo D	240 Ecs	168	12,80	2.150,40
Grupo B	KG	0	8,10	0,00

Retenções conf. L.N. 791 do R.F.B. de 10/12/2007

Isento de retenção p/Previdência Social, conf. art. 118 inciso 5 da IN-REB N.971 de 13/11/2009.

Creditar no banco Bradesco S/A (237)  
 Ag:3375-6 C/C: 44.431-6

CODIGO DO CLIENTE: 3V-0044

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
30,12	139,03	0,00	69,52	46,34	0,00

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
4.634,40	0,00	0,00	4.634,40	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	231,72	0,00	4.117,67	4.634,40

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 849,49 (18,33%) FONTE: IBPT.

ISS RETIDO PELO TOMADOR.

9.



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

LOCADOR(DOS) BENS MÓVEIS		DOCUMENTO DE COBRANÇA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS		
<b>SeparAr</b> Rua Aurora Maria do Nascimento Furtado, CNP, Loteamento 26714, Quadra F, Lotes 19 e 20 - Bangô Rio de Janeiro - RJ - CEP 21862-729 CNPJ nº 05.164.220/0001-00 Inscrição Estadual nº 75.616.236 Inscrição Municipal nº 8.259.007-7		Nº 5157/DCL EMISSÃO 03/06/2014		
DADOS DO LOCATÁRIO				
Nome/Razão: VIVA COMUNIDADE Endereço: AVENIDA BRASIL 1880, ANEXO COMPLEXO DA MÃE Município: RIO DE JANEIRO CNPJ: 04.856.048/0003-83 Inscrição Municipal:		Telefone: Bairro: MANGUINHOS Estado: RIO DE JANEIRO E-mail: joseaugusto@vivacomunidade.org.br Inscrição Estadual:		
FATURA				
BOLETO Nº:		VALOR: R\$ 22.180,00		
COND. DE PAGAMENTO:		VENCIMENTO:		
DISCRIMINAÇÃO DOS BENS LOCADOS				
QUANT.	UNID.	VL. UNID.	VL. DESCONTO	VL. TOTAL
1	UND	R\$ 22.180,00	R\$ -	R\$ 22.180,00
LOCAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS GERADORES DE GASES MEDICINAIS, CONFORME RDC Nº 30 DA ANVISA E NBR 12.168 E 13.567 ABNT ATENDENDO AO CONTRATO Nº 041/2014.				
Dados Bancários: Banco Itaú Agência: 0001 CC: 277214				
Local de Atendimento: CONTRATO: Período:		UPAMARÉ 041/2014 maio-14		
VALOR TOTAL DA FATURA:				R\$ 22.180,00
Local de Instalação/Entrega:				
VALOR TOTAL DA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS				
PIS - R\$	CORFINS - R\$	CSLL - R\$	IRRF - R\$	VR TOTAL DA LOCAÇÃO
R\$ 144,17	R\$ 868,40	R\$ 221,80	R\$ 332,70	R\$ 22.180,00
Dispensa da emissão de Nota Fiscal de Serviços conforme Lei Complementar nº 116/2003, Lei Municipal nº 3681/2003, e Instrução Normativa SMF nº 15 de 12/01/2012.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Valor líquido a pagar após a retenção dos tributos federais por de R\$ 20.815,93				
Fundamentação Legal para Retenção dos Tributos Federais: Art. 21 da Lei 10.833/2003.				
DISQUE PROCON - 151 PROCON-RJ: Rua da Ajuda nº 6 Subsolo (www.procon.rj.gov.br) CODECON - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR (ALERS) Tel.: 0800 282 7050				
DOC. DE COBRANÇA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS		Reconhecemos a exatidão dos dados constantes deste documento de cobrança de locação de bens móveis, emitida por SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA. conforme descritos acima.		
Nº 5157/DCL		Local e data Recebimento: _____ Assinatura e Carimbo do Recebedor: _____		

9.





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

LOCADOR DOS BENS MÓVEIS		DOCUMENTO DE COBRANÇA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS			
<b>SeparAr</b> Rua Aurora (Muro do Helióscopo) Fátima, 501 - Loteamento 38714 - Quadra F Lote 18 e 20 - Bairro Rio de Janeiro - RJ - CEP 21882-720 CNPJ nº 03.189.228/0001-00 Inscrição Estadual nº 76.876.336 Inscrição Municipal nº 0.259.097,7		Nº: 5022/DCL EMISSÃO: 05/08/2014			
DADOS DO LOCATÁRIO		Nome/Razão: VIVA COMUNIDADE Endereço: AVENIDA BRASIL 1880, ANEXO COMPLEXO DA MARE Município: RIO DE JANEIRO CNPJ: 04.856.049/0003-63 Inscrição Municipal:			
		Telefone: Bairro: MANGURIHOS Estado: RIO DE JANEIRO E-mail: josaugusto@vivacomunidade.org.br Inscrição Estadual:			
FATURA		VALOR: R\$ 22.180,00			
BOLETO DE PAGAMENTO:	VENCIMENTO:				
COND. DE PAGAMENTO:		DISCRIMINAÇÃO DOS BENS LOCADOS			
QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	VL UNIT.	VL DESCONTO	VL TOTAL
1	UND	LOCAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS GERADORES DE GASES MEDICINAIS, CONFORME RDC 50 DA ANVISA E NSR 12.188 E 18.587 ABNT ATENDENDO AO CONTRATO Nº041/2014.  Dados Bancários: Banco Itau AG:6163 C/C:21721-4  Local de Atendimento: UPA MARE CONTRATO: 041/2014 Período: 08/11-14	R\$ 22.180,00	R\$	R\$ 22.180,00
VALOR TOTAL DA FATURA:		R\$ 22.180,00			
Local de Instalação/Entrega:		VALOR TOTAL DA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS			
PIS - R\$	COFINS - R\$	CSLL - R\$	JRRF - R\$	VR TOTAL DA LOCAÇÃO	Dispensa da emissão de Nota Fiscal de Serviços conforme Lei Complementar nº 116/2003, Lei Municipal nº 369,1/2003, e Instrução Normativa SMF nº 15 de 12/01/2012.
R\$ 144,17	R\$ 665,40	R\$ 221,80	R\$ 332,70	R\$ 22.180,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Valor líquido a pagar após a retenção dos tributos federais será de		R\$ 20.916,53			
Fundamentação Legal para Retenção dos Tributos Federais: Art. 31 da Lei 10.833/2003.					
DISQUE PROCON - 161 PROCON-RJ: Rua da Ayuda nº 5 Subsolo (www.procon.rj.gov.br) CODECON - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR (ALERJ) Tel: 0800 282 7060					
DOC. DE COBRANÇA:		Reconhecemos a exatidão dos dados constantes deste documento de cobrança de locação de bens móveis, emitida por			
LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS		SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA. conforme discriminados acima.			
Nº 5022/DCL		Local e data Recebimento:		Assinatura e Carimbo do Recebedor	

1005860

9.



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>		Número da Nota <b>00009082</b>										
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> RPS Nº 2838 Série 0, emitido em 02/05/2014.		Data e Hora de Emissão <b>02/05/2014 11:52:22</b>										
20140502068521792000117		Código de Verificação <b>ZZSN-Q6RF</b>										
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>												
 CPF/CNPJ: 88.921.792/0001-17	Inscrição Municipal: 9.523.478-0											
Nome/Razão Social: PLANISA PLANEJAMENTO E ORG. DE INSTITUICOES DE SAUDE S/S LTDA												
Endereço: AV PAULISTA 00509, 17.ANDAR CONJ1709/1712 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01311-000												
Município: São Paulo UF: SP												
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>												
Nome/Razão Social: VIVA COMUNIDADE - UPA MARE												
CPF/CNPJ: 04.856.049/0003-53												
Inscrição Municipal: —												
Endereço: Av. Brasil 4860, Anexo Complexo da Mare - Manginhos - CEP: 21049-367												
Município: Rio de Janeiro UF: RJ E-mail: joseaugusto@vivracomunidade.org.br												
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>												
Serviços Especializados de Implantação de Metodologia de Custos. Referente Serviços Prestados na Unidade Upa Mare.												
Dados para Depositor: Banco Itau Ag - 0262 CC - 00158-9 Planisa Planejamento Org Inst Saúde Referente ao mês de Maio.												
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>COFINS</td> <td>CSLL</td> <td>INSS</td> <td>IRPJ</td> <td>PIIS</td> </tr> <tr> <td>R\$ 314,25</td> <td>R\$ 104,75</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 157,13</td> <td>R\$ 68,09</td> </tr> </table>			COFINS	CSLL	INSS	IRPJ	PIIS	R\$ 314,25	R\$ 104,75	R\$ 0,00	R\$ 157,13	R\$ 68,09
COFINS	CSLL	INSS	IRPJ	PIIS								
R\$ 314,25	R\$ 104,75	R\$ 0,00	R\$ 157,13	R\$ 68,09								
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.475,00</b>												
Código do Serviço <b>03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.</b>												
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 10.475,00	Alíquota (%) 5,00%										
Valor do ISS (R\$) 623,76		Crédito (R\$) 0,00										
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>												
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2838 Série 0, emitido em 02/05/2014. - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2014												



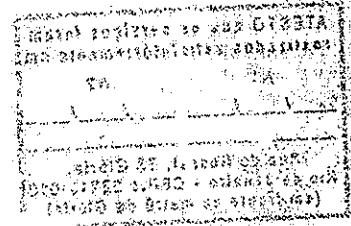
V. Lig. 9.830,79

1019827

9-



8/5/2014 Usuário: 07.958.568/0001-69 - NFS-e - NOTA CARIÓCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIÓCA -</b>		Número da Nota: <b>00004599</b> Data e Hora de Emissão: <b>08/05/2014 17:30:16</b> Código de Verificação: <b>WQWM-GAEH</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  CPF/CNPJ: 07.958.568/0001-69 Inscrição Municipal: 0.386.136-8 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA Nome Fantasia: SUNSET (Situação) Tel.: 25687114 Endereço: RUA MARQ DE VALENCA 43, A - TIJUCA - CEP: 20560-030 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: faturamento@sunsetvigilancia.com.br					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 04.856.049/0003-63 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: VIVA COMUNIDADE Endereço: AVE BRASIL 4880, ANEXO COMPLEXO DA MARÉ - MANGUINHOS Tel.: --- CEP: 21040-361 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: ---					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> VALOR REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE VIGILANCIA E SEGURANCA NO PERÍODO DE ABRIL/2014 JUEA DA MARÉ R\$ 50.587,20 03 POSTOS 24H VENCIMENTO: 05/06/2014 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 0798CONTA 130.00024-0 					
Retenção de COFINS R\$ 1.517,82	Retenção de CSLL R\$ 505,87	Retenção de INSS R\$ 5.584,69	Retenção de IRPJ R\$ 605,87	Retenção de PIS R\$ 328,82	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 50.587,20</b>					
Serviço Prestado: <b>11.02.02 - segurança de bens ou pessoas</b>					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	50.687,20	6,00%	2.629,36	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo; www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2014. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 42.164,43					


J.





Banco Bradesco S/A

11

 Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 04/08/2015 - 10h56 Nº de controle: 515251099595151423   Documento: 0814799		
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\$ 18.228,94 Data de débito: 04/08/2015 Descrição: consignados mensal			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b> o2w*d2q jx2bhq*y PpG68?HT t98xCgtt XF5f6mCR mVv2Ea@ b2NkLcX5 JxyI9jNE uSR97MUI WSDeGkeI: 4DJup2#G cLTjx#iQ eYraybRk dJuG3?oR t?bIMNeu HQ??dG9g KuE6j4Nb G66bn7do Og?2ZdVv j6#Casuv zvKH6K5a Be?aQf#J 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Guvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

7.




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

9.




10.2 Pessoa Jurídica

90

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED) Data da operação: 26/08/2015 - 14h43 Nº de controle: 799461755682994613   Documento: 7433692		
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: CONTA CORRENTE Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.   Agência: 87   Conta: 4120043 Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL Finalidade: 110 - TRANSF CTAS MESMA TITULARIDADE Valor: R\$ 92.839,88 Tarifa: R\$ 7,90 Valor total: R\$ 92.847,78 Tipo de transferência: TED - Mesma Titularidade Crédito disponível no mesmo dia da data de débito Data de débito: 26/08/2015			
A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito			
<b>Autenticação</b> R8ekHGbu FHUde5a? Vu9W67FW Xs0Ak0tN syb@Hy64 nskFvF#2 W8n4VoJm 0453cH6N mf3Jfgr3 TRY6nEFI PqQ7sUVF nDdMaLL* CphQB45Y KCrELUVM 4ITAHYYW TBdGaboK kZ84kPRb' C9ZUBeK@ Cd5BDggE ?o72ncy5 WtuaxR5F D?sn?AGH 74336922 6/08/201			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

ata 1 hora




 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED). Data da operação: 26/08/2015 - 14h43 Nº de controle: 799461755682994613   Documento: 7433692
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: CONTA CORRENTE Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.   Agência: 87   Conta: 4120043 Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL Finalidade: 110 - TRANSF CTAS MESMA TITULARIDADE Valor: R\$ 92.839,88 Tarifa: R\$ 7,90 Valor total: R\$ 92.847,78 Tipo de transferência: TED - Mesma Titularidade Crédito disponível no mesmo dia da data de débito Data de débito: 26/08/2015	
A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito.	
<b>Autenticação</b> R8ekHGBu FHUde5a? Vu9WG7FW Xs0AK0tN syb@Hx64 nskFvF#2 W8r4VoJm 0453CH6N mf3Jfgr3 TRY6nEFI PqQ7sUVF NDdMaLL* CphQ845Y kCrELUVM 4ITAHYW TBdGabok kZ84kPRb C9ZUBeK@ CdSBDggE ?o72ncy5 WtuaxRSF D?sn?AGH 74336922 6/08/201	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
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	

Q.




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

GPS - GUIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	07/2014	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 88 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	6 - VALOR DO INSS	113.548,08	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusiva INSS)	20/08/2014	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	113.548,08	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1100-INSS-25/IN CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	07/2014	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 88 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	6 - VALOR DO INSS	113.548,08	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusiva INSS)	20/08/2014	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	113.548,08	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Adriano Silva  
Departamento Pessoal  
18/08/14

Q



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

INSCRIÇÃO VIVA - PROJETO VIVA			PROJETOS VIVA VIO	
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	CINSA	AUTONOMOS	
11400550	Weatherford	RS	180,00	
11127320	Ac Variavel	RS	497,51	
11409559	Ampla Energia			
10321999	Assessoria de f	RS	4.338,80	
11408952	Bio Rio	RS	664,88	
10301953	CAF			
11405424	Casa Ceg			
10137999	Contas a Pagar			
10010993	Controladoria			
10008999	Diretoria Executiva			
11400200	Diversos Marcas	RS	616,50	
10165999	Documentação			
11412436	Drogas e Democracia			
11227971	Educacao	RS	1.158,04	
11402276	Espaco CE-Unesc			
10332999	Eventos			
10136999	Financeiro			
11400557	Grupo NOV			
11400492	JA - Terrapleno	RS		
11400478	JA Pax Marine	RS	608,00	
11400507	JA Servicos RJ	RS		
11400479	JA Transocean	RS		
11400475	JA-Noble Brasil			
11400481	JA-Queiroz Gelv			
11406213	PG - SESI			
11400551	Pacific			
10130950	Recuperação de despesas			
10170999	Recursos Humanos			
10252999	Reprografia			
11400546	Saadnli			
10145999	Seguranca			
10249999	Serinha	RS	720,00	
10133999	Servicos Administrativos			
11400540	Soc Hípica Bras			
10146999	Tecnologia da informação	RS	170,00	
11333315	VF Petrobras	RS	106,20	
11333254	VF-Kirkens			
10261999	Voluntariado	RS	480,00	
11252372	Alcanceamento Institucional (Crack) - CASAS VIVA			
11252970	Serç. Publica	RS	9.659,73	
	TOTAL	RS		

PROVISÃO DE ENCARGOS - VIVA - PROJETO SAUDE			PROJETOS SAUDE	
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	CINSA	AUTONOMOS	
10021000	CAP_21	RS	307,31	
10021000	CAP_31	RS	570,73	
10023000	CAP_33	RS	83,40	
20070101	SAUDE MENTAL			
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070101 - pertence a saude mental	RS	12.650,28	
10063559	LPA ENG ROVO	RS	14.974,35	
10062558	LPA ILHA	RS	23.771,38	
10061820	LPA IRAJA	RS	5.009,62	
10064560	LPA MARE	RS	88.971,98	
10065581	LPA PENHA	RS	5.738,45	
10051000	LPA ROCINHA			
10066000	LPA SEAP			
10021903	V3 CAP_21			
	V3 CAP_31			
	V3 CAP_33	RS	1.880,85	
	VARIAVEL 920	RS	103.882,33	
	TOTAL	RS		

TOTAL GERAL: RS 113.949,08

9-



Consulta emissão de comprovantes

21/08/2014 17:26:27

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2014 - AUTOMATIZADO - 17:36:28  
008760087 - SEGUNDA VIA 0011  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0027-5 CONTRA: 612.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 07/2014  
IDENTIFICADOR 543941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2014  
VALOR DO INSS 113.548,09  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ADM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 113.548,09  
DOCUMENTO: 082026  
AUTENTICACAO SISEB: C.1E6.1DD.954.052.826

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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/08/2014 - AUTOMATIZADO - 17:36:28  
008760087 - SEGUNDA VIA 0011  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 07/2014  
IDENTIFICADOR 543941000128  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2014  
VALOR DO INSS 113.548,09  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ADM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 113.548,09  
DOCUMENTO: 082026  
AUTENTICACAO SISEB: C.1E6.1DD.954.052.826


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

Transação efetuada com sucesso por: 3048442 RILEM CESAR FERNANDES.




GPS - Guia da Previdência Social

Página 1 de 1

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	1.151.487,20
<p>7 -</p> <p>8 -</p>		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - AT/MULTA E JUROS	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2014</p>		11 - TOTAL	1.151.487,20
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> <p>AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</p>			

PVA-INSS 2ª VZ CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	1.151.487,20
<p>7 -</p> <p>8 -</p>		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - AT/MULTA E JUROS	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2014</p>		11 - TOTAL	1.151.487,20
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> <p>AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</p>			

PVA-INSS 2ª VZ CONTRIBUINTE

R\$ 60 487,20

9.





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

INSS 001102/2014 - VIVARIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS
21400650	Weatherford	R\$ 182,64
11227920	Ac. Vianefel	R\$ 35,50
11406559	Ampla Energia	R\$ 1.795,81
40521999	Assessoria de I	R\$ 1.205,18
11409552	Bio-Rio	R\$ 12.153,01
	CAP	R\$
	CAF	R\$ 915,65
11405424	Casa Cely	R\$ 2.274,09
10137999	Contas e Pagam.	R\$ 409,28
10017958	Controladoria	R\$ 380,41
10008999	Diretoria Executiva	R\$ 806,82
11400200	Diversos Macie	R\$ 653,23
10165999	Documentação	R\$ 329,87
11412436	Drugas e Democracia	R\$ 122,38
11227971	Educação	R\$ 6.497,55
11403276	Espaco CE Unesc	R\$ 319,87
10332999	Eventos	R\$ 595,83
10138990	Financeiro	R\$ 152,64
11400557	Grupo MOV	R\$ 278,89
11400492	JA - Terceiro	R\$ 84,08
11400478	JA Part. Marfne	R\$ 408,25
11400507	JA Servicos RJ	R\$ 169,51
11400473	JA Trineocean	R\$ 374,50
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 509,28
11400481	JA-Queiroz Galv	R\$ 82,28
11400213	JPC - SESI	R\$ 201,50
11400581	Paçific	R\$ 255,01
10130950	Recuperação de Ásperas	R\$ 2.577,71
10170999	Recursos Humanos	R\$ 97,12
10052999	Reprografia	R\$ 271,97
11400546	Sadinit	R\$ 674,82
10145990	Seguranca	R\$ 269,39
10249999	Seritiba	R\$ 1.374,97
10133999	Servicos Administrativos	R\$ 181,52
11400540	Soc. Hipica Bras	R\$ 432,17
10146999	Tecnologia da Informacão	R\$ 1.054,43
11333115	VF Petrobras	R\$ 1.427,61
11333264	VF - Kirkens	R\$ 1.004,04
10281999	Voluntariado	R\$ 21.323,84
11252572	Acolhimento Institucional (Crack) - CASAS VIVA	R\$ 292,87
11252970	Sep. Publica	R\$ 50.700,30
	<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 50.700,30</b>

PROVISÃO DE ENCARGOS - VIVA - RG 07/2014 - PROJETOS SAÚDE		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS
10021000	CAP_21	R\$ 183.100,84
10031000	CAP_31	R\$ 284.206,55
10033000	CAP_33	R\$ 275.874,16
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 23.612,32
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104 - prevenção e estudo mental	R\$ 6.792,04
10069539	UPA_ENG_NOVO	R\$ 57.835,80
10062558	UPA_ILHA	R\$ 80.758,58
10051820	UPA_JRAJA	R\$ 50.273,10
10054560	UPA_MARE	R\$ 48.046,32
10065561	UPA_PENHA	R\$ 63.481,83
10051000	UPA_ROCINHA	R\$ 28.920,09
10056600	UPA_SEAP	R\$ 40.514,11
10021303	V3_CAP_21	R\$ 467,16
	V3_CAP_31	R\$
	V3_CAP_33	R\$
	VARIÁVEL_920	R\$ 8.293,90
	<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 1.100.786,80</b>
	<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 1.151.487,20</b>


9.




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

19/08/2014

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.856.049/0001-00 VIVA COMUNIDADE LD DA GLORIA 99 PARTE ENTR.SUPLEMEN GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	04.856.049/0001-00
		6 - VALOR DO INSS	96.318,62
2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)	20/08/2014	7 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	19.150,95
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	115.469,57
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.856.049/0001-00 VIVA COMUNIDADE LD DA GLORIA 99 PARTE ENTR.SUPLEMEN GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	04.856.049/0001-00
		6 - VALOR DO INSS	96.318,62
2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)	20/08/2014	7 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	19.150,95
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	115.469,57
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

9-



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

BAVA COMUNIDADE

Rendimento NISS - ANEXO 2014				
Descrição	Código	Valor	Valor total	Valor em Real
CAC 2	20021896	147,19	RS 115.469,57	RS 147,19
CAC 3	20021890	27,40		RS 27,40
CAC 4	20035384	207,04		RS 207,04
UPA ENGENHO NOVO	20063559	989		RS 989,00
UPA ILHA	20063556	1.599		RS 1.599,00
UPA IRAJA	20061820	2.330		RS 2.330,00
UPA MARE	20064520	1.530		RS 1.530,00
UPA PENHA	20065534	3.550		RS 3.550,00
UPA RODONHA	20051000	3.820		RS 3.820,00
CRACK	20070300	4.350		RS 4.350,00
ASSESSORIA DE EMPRESA	20002999	4.480		RS 4.480,00
VARIÁVEL 820	20199920	17.300,00		RS 17.300,00
				RS 17.300,00
				RS 17.300,00
TOTAL		103,00%	RS 115.469,57	

97



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

01 NOME / TELEFONE  
VIVA RIO  
25553750

02 PERÍODO DE APURAÇÃO  
31/07/2014

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ  
00.343.941/0001-28

04 CÓDIGO DA RECEITA  
0588

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO  
20/08/2014

07 VALOR DO PRINCIPAL  
93.361,80

08 VALOR DA MULTA  
0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69  
0,00

10 VALOR TOTAL  
93.361,80

DARF válido para pagamento até 20/08/2014  
Domicílio tributário do contribuinte:  
RIO DE JANEIRO

NÃO RECEBER COM RASURAS. CondPag = 7  
Auto Atendimento Versão 4.76.57.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3.

8569000933-3 61800064423-6 21003439410-1 00105884212-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

01 NOME / TELEFONE  
VIVA RIO  
25553750

02 PERÍODO DE APURAÇÃO  
31/07/2014

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ  
00.343.941/0001-28

04 CÓDIGO DA RECEITA  
0588

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO  
20/08/2014

07 VALOR DO PRINCIPAL  
93.361,80

08 VALOR DA MULTA  
0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69  
0,00

10 VALOR TOTAL  
93.361,80

DARF válido para pagamento até 20/08/2014  
Domicílio tributário do contribuinte:  
RIO DE JANEIRO

NÃO RECEBER COM RASURAS. CondPag = 7  
Auto Atendimento Versão 4.76.57.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3.

8569000933-3 61800064423-6 21003439410-1 00105884212-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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



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

IRRF AUTONOMOS - VIVA RIO 07/2014 - PROJETOS VIVA RIO  
PAGAMENTO 20/08/2014

C. CURTOS	PROJETOS	IRRF AUTONOMOS
11409550	Wegshoford	R\$
11227926	Ac Vebimed	R\$
11409559	Amara Emarla	R\$
10121899	Asasavia de 1	R\$
11409557	Bio. Rio	R\$
	214.02	
	362.03	
11409524	Casa Ceg	R\$
10137099	Comaz e Papir	R\$
10110899	Controlabois	R\$
10008899	Diretoria Educaviva	R\$
11400260	Ebrazoze Hicare	R\$
10185009	Escunhinguibos	R\$
11424498	Elogiar e Democracia	R\$
11372771	Educabio	R\$
11407278	Espace GE Unise	R\$
10333999	Exvatoe	R\$
10185899	Impulsoe	R\$
11408597	Grupos NOV	R\$
11409597	JA - Terraploze	R\$
11400478	JA Pan Marlio	R\$
11408597	JA Seavicoe R1	R\$
11409572	JA Transcobio	R\$
11408575	JAVOBB Brasil	R\$
11409081	JG. Quaree G&E	R\$
11409531	PC - SES	R\$
11409531	Pacik	R\$
10110920	Reuniao de Manopze	R\$
10170839	Robozeh Humanoe	R\$
10223222	Supragraf	R\$
11409549	Socodif	R\$
10143999	Socurandze	R\$
10249999	Sorinhze	R\$
10133999	Servicoe Acolhimento	R\$
11409540	Soc 12-26 Fins	R\$
10146921	Tecnologia de Alimento	R\$
11333115	VF Parobioe	R\$
11337164	VF. Kikons	R\$
10271999	Villumbio	R\$
11332772	Assobioe (Instituto) (Cnes) - CASAS VIVA	R\$
11332870	Sop. Publico	R\$
	TOTAL	R\$ 1.791,16


IRRF AUTONOMOS - VIVA RIO 07/2014 - PROJETOS SAUDE  
PAGAMENTO 20/08/2014

C. CURTOS	PROJETOS	IRRF AUTONOMOS
10021000	CAP 21	R\$
10031000	CAP 31	R\$
10033000	CAP 33	R\$
10020000	SAUDE MENTAL	R\$
10070000	CHEAS INVERANTE (CRACK) 10070000- eonmencia e saude mental	R\$
10053559	UPA ERG. ROYO	R\$
10027258	UPA. JBA.	R\$
10041500	UPA. JBA.	R\$
10040800	UPA. MARIE	R\$
10045661	UPA. PENNA	R\$
10031000	UPA. RODINHA	R\$
10088000	UPA. SAO	R\$
10021909	UP. CAP. 21	R\$
10083503	UP. CAP. 31	R\$
10033000	UP. CAP. 32	R\$
10184900	VARVEL 300	R\$
	TOTAL	R\$ 93.561,80

TOTAL GERAL: R\$ 93.561,80


*g.*



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>		<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO:</b> 31/07/2014
		<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ:</b> 00.343.941/0001-28
		<b>04 CÓDIGO DA RECEITA:</b> 0561
		<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:</b> 
<b>01 NOME / TELEFONE:</b> VIVA RIO 25553750		<b>06 DATA DE VENCIMENTO:</b> 10/08/2014
IRRF FUNCIONARIOS 072014 <b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014</b> Contribuinte inscrito no contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>ContoPag = 7</small> <small>Ano Atualização Versão 4.76.57.0001 - opção 1 - DLL Versão 1.3</small>		<b>07 VALOR DO PRINCIPAL:</b> 350.871,61
		<b>08 VALOR DA MULTA:</b> 0,00
		<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS D.L. - 1.025/69:</b> 0,00
		<b>10 VALOR TOTAL:</b> 350.871,61

8566003508-8 71610064423-7 21003439410-1 00105814212-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>		<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO:</b> 31/07/2014
		<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ:</b> 00.343.941/0001-28
		<b>04 CÓDIGO DA RECEITA:</b> 0561
		<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:</b> 
<b>01 NOME / TELEFONE:</b> VIVA RIO 25553750		<b>06 DATA DE VENCIMENTO:</b> 20/08/2014
IRRF FUNCIONARIOS 072014 <b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014</b> Contribuinte inscrito no contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>ContoPag = 7</small> <small>Ano Atualização Versão 4.76.57.0001 - opção 1 - DLL</small>		<b>07 VALOR DO PRINCIPAL:</b> 350.871,61
		<b>08 VALOR DA MULTA:</b> 0,00
		<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS D.L. - 1.025/69:</b> 0,00
		<b>10 VALOR TOTAL:</b> 350.871,61

8566003508-8 71610064423-7 21003439410-1 00105614212-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



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

9.



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

RRF - VIVA RIO 07/2014 - PROJETOS VIVA RIO  
PAGAMENTO 20/08/2014  
PROJETOS

C. CUSTOS	Descrição	RRF
1140050	Weatherford	RS
11291920	Ac. Vigorosi	RS 5,32
11405531	Arquit. Elétrica	RS 48,24
10321929	Aterramento SAI	RS 548,37
11401557	Bo. Esg.	RS 3.442,67
11404431	Cap.	RS
10119131	Casa Civil	RS
10119132	Comun. St. Pádua	RS
10210971	Churrasco	RS
10009971	Diagnóstico Ecológico	RS 17.084,41
11401706	Diversos Materiais	RS 354,95
10185959	Documentação	RS 31,68
11414436	Emprego de Mão-de-Obra	RS
11427971	Equipamento	RS
11402276	Emprego de Mão-de-Obra	RS 0.451,25
10313979	Equipamento	RS 225,78
1140055	Fiscalização	RS 55,00
1140050	Emprego de Mão-de-Obra	RS
1140052	IA - Teropiano	RS
1140078	IA - Pen. Maringá	RS
1140097	IA - São João del-Rei	RS
11400173	IA - Timbótes	RS
11400713	IA - Itabela Brasil	RS
11400481	IA - Quilombo Guai	RS
1140712	PC - SESI	RS 34,13
1140651	Pavimento	RS
10130340	Recuperação de áreas verdes	RS
1017099	Recurso humano	RS 12,20
1015240	Recurso humano	RS
1140546	Sede	RS 70,20
1014598	Sede	RS 12,20
1014929	Serviços	RS
1013329	Serviços Administrativos	RS
11400340	Soci. Impacta Bias	RS 45,80
1040959	Tecnologia de Informação	RS 331,1
1133315	VR - Curitiba	RS 760,00
1133324	VR - Itaipava	RS 922,16
1061899	Veículo	RS
1133327	Acolhimento Institucional (Casal) - CASAS VIVA	RS 3.726,25
1133297	Seg. Pública	RS
TOTAL:		RS 34.473,23

RRF - VIVA RIO 07/2014 - VIVA RIO 07/2014 - PROJETOS SAÚDE  
PAGAMENTO 20/08/2014  
PROJETOS

C. CUSTOS	Descrição	RRF
1031105	CAP. 21	RS
1031100	CAP. 21	RS 2.201,12
1031320	CAP. 21	RS 24.438,20
1031320	CAP. 21	RS 85.905,48
1031321	SAÚDE MENTAL	RS
1031321	SAÚDE MENTAL (CRAC) 10070104 - promoção e cuidado integral	RS
1069355	UPA - ENG. ARVO	RS
1069355	UPA - ENF. UHA	RS 12.303,73
1069355	UPA - PAVA	RS 10.681,20
1069355	UPA - BAHE	RS 12.518,66
1069355	UPA - BOGIMA	RS 32.267,27
1069355	UPA - SEAP	RS 5.217,64
1031303	VA. CAP. 41	RS 41.574,10
1031303	VA. CAP. 41	RS 128,23
1031303	VA. CAP. 31	RS 211,33
10189320	MATERIAL	RS 519,48
TOTAL:		RS 316.998,59

TOTAL GERAL: RS 390.471,81



Aprovado pela RFB/PB nº 725/2007

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2014
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.856.049/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA COMUNIDADE 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2014
IRRF SAUDE 072014	07 VALOR DO PRINCIPAL	887.184,84
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> CondPag = 7 Aula Atendimento Versão 4.76.57.5001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.024/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	887.184,84

8565008871-8 84840064423-5 21048560490-9 00105614212-5 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Aprovado pela RFB/PB nº 725/2007

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2014
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.856.049/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA COMUNIDADE 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2014
IRRF SAUDE 072014	07 VALOR DO PRINCIPAL	887.184,84
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> CondPag = 7 Aula Atendimento Versão 4.76.57.5001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.024/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	887.184,84

8565008871-8 84840064423-5 21048560490-9 00105614212-5 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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

15/8  
2/14  
16/8  
16/8

9.





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

UNIDADE		Valor total
CAF 21	20021925	R\$ 687.184,84
CAF 22	20021995	
CAF 23	20022655	
UPA ENGENHO NOVO	20023529	
UPA KMA	20024268	
UPA IRANA	20024320	
UPA IARE	20024500	
UPA PERNA	20025584	
UPA ROCINHA	20029100	
CRACK	20037000	
ASSESSORIA DE EMPRESA	20038529	
VARIÁVEL 620	20180520	
		R\$
		R\$
TOTAL	6.169,034	R\$ 687.184,84



11 VAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/07/2014
IRPJ JULHO 14	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 00.343.941/0001-28
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014</b> Destinatário tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	04 CÓDIGO DA RECEITA 1708
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Ata Atendimento Versão 4.75.59.0001 - opção 1 - DLL versão 1.3	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
	06 DATA DE VENCIMENTO 20/08/2014
	07 VALOR DO PRINCIPAL 1.768,30
	08 VALOR DA MULTA 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.028/99 0,00
	10 VALOR TOTAL 1.768,30

85650000017-4 68300064423-0 21003438410-1 00117084212-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



12 VAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/07/2014
IRPJ JULHO 14	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 00.343.941/0001-28
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014</b> Destinatário tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	04 CÓDIGO DA RECEITA 1708
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Ata Atendimento Versão 4.75.59.0001 - opção 1 - DLL versão 1.3	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
	06 DATA DE VENCIMENTO 20/08/2014
	07 VALOR DO PRINCIPAL 1.768,30
	08 VALOR DA MULTA 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.028/99 0,00
	10 VALOR TOTAL 1.768,30

85650000017-4 68300064423-0 21003438410-1 00117084212-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



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

R\$ 46,08

9.



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

Nº da Fatura	Unidade Negócios	Valor Bruto	Status Pgto	caps	VALOR
10000000		921,57	A	2.1	138,24
				3.1	285,69
				3.5	238,64
				RÓCINHA	27,85
				ILHA	46,08
				ILHA	46,08
				ENVOVO	46,08
				RIARÉ	46,08
				PENHA	46,08
					921,57


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


9.



GPS - Guia da Previdência Social

Page 1 of 1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL - GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
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		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
		6 - VALOR DO INSS	75.399,98
		7 -	
		8 -	
9 - VENCIMENTO (Data exclusiva INSS)	20/08/2014	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	75.399,98
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL - GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
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		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
		6 - VALOR DO INSS	75.399,98
		7 -	
		8 -	
9 - VENCIMENTO (Data exclusiva INSS)	20/08/2014	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	75.399,98
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

UPA IRAJA

RATEIO \$ 5.564,59

<http://www2.dataprov.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresas...> 19/8/2014


v

9.



VIVARIO									
MIRACYO JUIZ DE FORA - ANEXO 20 (GOLD)									
NRº	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULADA	INSS (11%)	RETENÇÕES	VALOR LÍQUIDO	CODIGO	QUANTIDADE
4945	SUNSET	07.958.568/0001-69	5.166,00	5.166,00	568,26		568,26	2631	10002999
4936	SUNSET	07.958.568/0001-69	30.024,00	30.024,00	3.302,64		3.302,64	2631	10021000
4937	SUNSET	07.958.568/0001-69	275.382,00	275.382,00	30.292,02		30.292,02	2631	10031000
4938	SUNSET	07.958.568/0001-69	60.048,00	60.048,00	6.605,28		6.605,28	2631	10033000
4939	SUNSET	07.958.568/0001-69	45.036,00	45.036,00	4.953,96		4.953,96	2631	10051000
4941	SUNSET	07.958.568/0001-69	50.587,20	50.587,20	5.564,59		5.564,59	2631	10061820
4943	SUNSET	07.958.568/0001-69	50.587,20	50.587,20	5.564,59		5.564,59	2631	10063559
4944	SUNSET	07.958.568/0001-69	50.587,20	50.587,20	5.564,59		5.564,59	2631	10064560
4942	SUNSET	07.958.568/0001-69	67.449,60	67.449,60	7.419,46		7.419,46	2631	10065561
<b>TOTAL GUA</b>									<b>75.399,98</b>




 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p>		<p>Número da Nota <b>00004947</b></p> <p>Data e Hora de Emissão <b>25/07/2014 17:08:44</b></p> <p>Código de Verificação <b>NELKJNBF</b></p>												
<p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b></p>														
<p><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: 07.564.668/0001-89 Inscrição Municipal: 0.385.195-8 Inscrição Estadual: --          Nome/Razão Social: SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA Tel: 26697114          Nome Fantasia: SUNSET          Endereço: RUA MARQ DE VALENCA 43, A - TIJUCA - CEP: 20660-030          Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: faturamento@sunsetvigilancia.com.br</p>														
<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 86643325          Nome/Razão Social: VIVARIO Tel: 2126553760          Endereço: LAD DA GLORIA 89 - GLORIA - CEP: 22211-120          Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: faturariv@vivario.org.br</p>														
<p><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>VALOR RESERVANTE A SERVIÇOS RESERVADOS DE VIGILANCIA E SEGURANCA NO PERIODO DE ABRIL/2014          CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO:</p> <p>QUANTIA BRUTA R\$ 50.587,20 03 POSTOS 24H</p> <p>VENCIMENTO: 05/08/2014          BANCO BANCAEREA          AGENCIA: 0198          CONTA: 130.00024-6</p>														
<p>Retenção de COFINS R\$ 1.317,82 Retenção de CSLL R\$ 295,87 Retenção de IBS R\$ 2.664,59 Retenção de IRPJ R\$ 239,87 Retenção de PIS R\$ 220,82 Outras Retenções R\$ 619</p>														
<p><b>VALOR DA NOTA = R\$ 50.587,20</b></p>														
<p>Serviço Prestado: 11.22.02 - segurança de bens do possuidor</p>														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Deduções (R\$)</th> <th>Desconto Inad. (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Código Grupo (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>60.587,20</td> <td>6,00%</td> <td>3.635,23</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>			Deduções (R\$)	Desconto Inad. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Código Grupo (R\$)	0,00	0,00	60.587,20	6,00%	3.635,23	0,00
Deduções (R\$)	Desconto Inad. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Código Grupo (R\$)									
0,00	0,00	60.587,20	6,00%	3.635,23	0,00									
<p><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>- Esta NFS-e foi emitida em respeito da Lei nº 5.089 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/09/2010.          - PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subloq. nova procon/rj gov.br          - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/09/2014.          - Esta NFS-e não gera crédito.          - Valor Líquido a Pagar: R\$ 42.184,43</p>														




GPS - Guia da Previdência Social

Page 1 of 1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
		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	25.554,11
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2014		7 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	25.554,11
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via - INSS - Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
		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	25.554,11
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/08/2014		7 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	25.554,11
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via - INSS - Via CONTRIBUINTE

VIA IRAJA

RATEIO \$ R. 240,89

<http://www2.dataprev.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calculContribuicoesEmpresas...> 19/8/2014





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

NF.º	EMPRESA	END.º	VALOR BRUTO P/ASSOCIADO	VIA RUA	INSS (11%)	MULTA/ATRAS	TOTAL GUA	COTIDIAO	CONTING	CUST. INC.
769	FC 10	10.363.753/0001-15	24.157,26	24.157,26	2.657,30		2.657,30	2631		10024007
770	FC 10	10.363.753/0001-15	24.718,28	24.718,28	2.719,01		2.719,01	2631		10031000
771	FC 10	10.363.753/0001-15	49.125,40	49.125,50	5.403,81		5.403,81	2631		10031000
768	FC 10	10.363.753/0001-15	12.078,63	12.078,63	1.328,65		1.328,65	2631		10051000
777	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631		10065000
772	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631		10061320
774	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631		10063556
773	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631		10063159
775	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631		10064500
776	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631		10065561
<b>TOTAL GUA</b>								<b>25.554,11</b>		


9.





13/07/2014

Usuário: 10.353.753/0001-15 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p>		<p>Número da Nota: <b>00000772</b></p> <p>Data e Hora de Emissão: <b>13/07/2014 10:55:45</b></p> <p>Código de Verificação: <b>WPPX-VJEH</b></p>			
<p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b></p>					
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: 10.353.753/0001-15      Inscrição Municipal: 0.434.881-6      Inscrição Estadual: ---          Nome/Razão Social: FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA          Nome Fantasia: FC ENGENHARIA ELETRICA      Tel.: 22540891          Endereço: RUA AGUIAR 19, APT 202 - TIJUCA - CEP: 20261-120          Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: tresa@fceletrica.com.br</p>					
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28      Inscrição Municipal: 0.195.374-5      Inscrição Estadual: 85643356          Nome/Razão Social: VIVA RIO          Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120      Tel.: 2126563760          Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: financeiro@vivario.org.br</p>					
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>Prestação de serviços de MANUTENÇÃO PERMANENTE e de AR CONDICIONADO, na UFA - Unidade de Pronto Atendimento de IRARA, referente ao período de JUNHO de 2014.</p> <p>Contrato nº 035/2014</p> <p>Unidade: UFA IRARA          Nº de profissionais: 2          Valor: R\$ 20.371,73</p> <p>Lei 12.741/12 - Impostos Incidentes          PIS - 0,65% = R\$ 132,42          Cofins - 3,00% = R\$ 611,15          ISS - 5,00% = R\$ 1018,56</p> <p>Dados Bancário:          Banc: BRADSSCO      Agência: 0666-1      C/Corrente: 2468-0</p>					
Retenção de COFINS R\$ 911,15	Retenção de CSLL R\$ 209,72	Retenção de INSS R\$ 2.240,89	Retenção de RFU R\$ 205,58	Retenção de PIS R\$ 132,42	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 20.371,73</b>					
<p>Serviço Prestado:  <b>07.02.17 - execução, por administração, de obras elétricas</b></p>					
Ceductions (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 20.371,73	Alíquota (%) 6,00%	Valor do ISS (R\$) 1.018,56	Crédito Gerado (R\$) 0,00
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010.          - PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subcôlo; www.procon.rj.gov.br          - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/08/2014.          - Esta NFS-e não gera crédito.          - CEI / Código da Obra: COI          - Valor Líquido a Pagar: R\$ 18.877,97</p>					


60

9-




GPS - Guia da Previdência Social

Page 1 of 1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATIME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28860-000		5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
		6 - VALOR DO INSS	53.932,85
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2014	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resulte valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou impositiva correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	53.932,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª via INSS 2ª via CONTRIBUINTE

✱

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATIME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28860-000		5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
		6 - VALOR DO INSS	53.932,85
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2014	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resulte valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou impositiva correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	53.932,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª via INSS 2ª via CONTRIBUINTE

VFA IRAJA  
 ROTEIO \$ 3.496,53

<http://www2.dataprev.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresas...> 19/8/2014

9.



MÉRITO DO ITEM INSS/ALUGUANTO (GOLDF)									
NUMERO	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASE CALCULO	VIVARIO	INSS (10%)	MULTIPLICADORES	TOTAL G.D.M.	QUANTO UNIDADE	UNIDADE
293	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	47.442,71	39.136,53	16.450,21		36.450,21	2631	10063000
296	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	47.442,71	31.786,62	3.496,53		3.496,53	2631	10063000
298	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	47.442,71	31.786,62	3.496,53		3.496,53	2631	10061820
299	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	47.442,71	31.786,62	3.496,53		3.496,53	2631	10062558
295	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	47.442,71	31.786,62	3.496,53		3.496,53	2631	10063538
294	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	47.442,71	31.786,62	3.496,53		3.496,53	2631	10061500
TOTAL G.D.M.							53.932,85	2631	10063561



<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - NOTA SAMBÉ</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>		Número da NFS-e 296
07/07/2014 17:01:02	7/2014	815078922
		RIO DE JANEIRO - RJ
<b>CONTRATIME SERVIÇOS LTDA</b>		
04.151.271/0001-80	49676	RIO BONITO - RJ
PRAÇA DR ASTÉRIO ALVES DE MENDONÇA, 85 - CENTRO CEP: 28800-000		
	02125320942	michil@contratime.com.br
<b>VIVA RIO</b>		
00.343.941/0001-28		RIO DE JANEIRO - RJ
LADEIRA DA GLÓRIA, 99 - GLÓRIA CEP: 22210-010		
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO, LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE INSTALAÇÕES, MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS, MANUTENÇÃO DE JARDINS, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE HIGIENE NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA TRAJA, SITUADA NO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, NA AV. MONSENHOR FELIX, 980, TRAJA, NO PERÍODO DE JUNHO DE 2014.		
DEDUÇÃO DE VT E VA E OUTROS INSUMOS DA BASE DE CÁLCULO DA RETENÇÃO DO INSS - IN RFB 971 ART. 121/124. VT, VA E INSUMOS: R\$ 16.659,08 BASE DE CÁLCULO PARA INSS: R\$ 21.756,82		
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU S/A AGENCIA: 0157 CONTA CORRENTE: 009939-1		
7.10 / 612990099 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE		
300,00	1423,20	474,43
		3.490,53
		474,43
47.442,71		47.442,71
	2-Tribuição local do município	
6.177,05	0-Nonhum	47.442,71
		5,00
2.372,14	2-Max	(X) Sim ( ) Não
38.693,52	2-Max	2.372,14
<b>Aviços</b> 1- Lista via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <a href="http://riobonito.gov.br">riobonito.gov.br</a> com a assinatura do Código de Verificação. 3- Base de cálculo sobre a dedução conforme art. 54 §2º da LC 1168/2003 - CTM/RN. 4- PROCCON Tel: 1512 Rio Suptes - Carliça - Rua do Açúcar, 35 - Subúrbio Rio Suptes - C. Brasil - P. C. Carliça - Carliça - Subúrbio II 5- ALERJ Tel: 0600-0220008 / 2588-1000 / 2588-1516 Palácio Triunfantes - Rua 1ª de Março - S/N - Carliça - RJ.		


9.




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de AGOSTO/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><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>      <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
		5 - IDENTIFICADOR	04.856.049/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 04.856.049/0001-00 VIVA COMUNIDADE LD DA GLORIA 99 PARTE ENTR.SUPLEMEN GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		6 - VALOR DO INSS	96.318,62
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	19.150,95
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2014	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	115.469,57
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>      <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	07/2014
		5 - IDENTIFICADOR	04.856.049/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 04.856.049/0001-00 VIVA COMUNIDADE LD DA GLORIA 99 PARTE ENTR.SUPLEMEN GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		6 - VALOR DO INSS	96.318,62
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	19.150,95
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2014	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	115.469,57
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Adriano José da Silva  
Departamento de Seguros  
19/08/14

9.



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

VIVA COMUNIDADE


Departamento	Prest Contas	%	valor total	valor a pagar
Centro de custo	CAP 2.1	20021995	11,71%	R\$ 13.521,29
Centro de custo	CAP 3.1	20031995	27,40%	R\$ 31.636,66
Centro de custo	CAP 3.3	20033695	30,70%	R\$ 35.449,16
Centro de custo	UPA ENGENHO NOVO	20063559	1,55%	R\$ 1.788,78
Centro de custo	UPA ILHA	20062559	1,59%	R\$ 1.836,97
Centro de custo	UPA IRAJÁ	20061820	2,12%	R\$ 2.447,95
Centro de custo	UPA MARE	20094560	1,58%	R\$ 1.824,42
Centro de custo	UPA PENHA	20065561	1,58%	R\$ 1.824,42
Centro de custo	UPA ROCINHA	20051000	1,89%	R\$ 2.170,83
Centro de custo	CRACK	20070100	1,16%	R\$ 1.327,90
Centro de custo	ASSESSORIA DE EMPRENSA	20008999	1,44%	R\$ 1.682,76
Centro de custo	VARIÁVEL 920	20199920	17,30%	R\$ 19.976,24
Centro de custo				R\$ -
Centro de custo				R\$ -
	TOTAL	100,00%		R\$ 115.469,57

9-

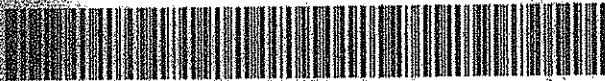


Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA COMUNIDADE</p> <p>IRPJ JULHO 14</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014</b> Direção tributária do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NAO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p><small>Auto Atendimento Versão 4.75.56.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2014
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.856.049/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2014
	07 VALOR DO PRINCIPAL	45.040,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	45.040,59

85610000450-1 40590064423-9 21048560490-9 00117084212-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª Vias)



Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA COMUNIDADE</p> <p>IRPJ JULHO 14</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2014</b> Direção tributária do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NAO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p><small>Auto Atendimento Versão 4.75.56.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2014
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.856.049/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2014
	07 VALOR DO PRINCIPAL	45.040,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	45.040,59

85610000450-1 40590064423-9 21048560490-9 00117084212-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª Vias)



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



bb.com.br

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

25/08/2014 17:42:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
25/08/2014 - AUTOTENDIMENTO - 17:42:43  
6067600087 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0097-6 CONTA: 412.004-3  
-----  
AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85610000450 40590064423  
21048550490 00117084212  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2014  
PERIODO DE AFORACAO -----  
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 45.040,59  
-----  
DOCUMENTO: 082013  
AUTENTICACAO SISBB: E.095.F15.ABF.86F.28C

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

A.





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

EMPRESA	NF	R\$
PVAX	589	R\$ 38,35
PVAX	554	R\$ 129,68
PVAX	567	R\$ 31,59
BEM ESTAR	72	R\$ 577,58
FC 10	725	R\$ 305,58
FC 10	739	R\$ 305,58
CONTRATME	274	R\$ 474,43
ECO	723	R\$ 150,00
RODOCON	1105	R\$ 69,52
SEPARAR	5157	R\$ 332,70
SEPARAR	5022	R\$ 332,70
PLANISA	9082	R\$ 157,13
SUNSET	4599	R\$ 505,88
SUNSET	4435	R\$ 522,73

R\$ 3.933,45

9



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

[https://www.nfe-eletronica.com.br/nfeletronica/CONTRIB/NF\\_Imprime...](https://www.nfe-eletronica.com.br/nfeletronica/CONTRIB/NF_Imprime...)



**PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAIIBA**  
Estado de São Paulo

<b>PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA.</b> RUA LUIA CRESCENTE, 50 JD. DO LUAR - Santana de Parnaíba / SP 06528017 Fone: 45834343 e-mail: pvax@pvax.com.br CNPJ: 12.117.414/0001-84 CCM: 67128 IE: Isento Código de Serviço: 143 - assessoria e consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares Data de Emissão: 05/06/2014	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> NF-e (TRIBUTADOS) No 889
--	---

Fatura No	Valor R\$	Vencimento
589	2.399,12	4/7/2014
TOMADOR	UPAMARE	
ENDEREÇO	AVENIDA BRASIL, 4880 - MANGUINHOS	
MUNICÍPIO	RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 21040381	
END.COBRANÇA	o mesmo	
CNPJ/CPF	04.868.049/0003-63 Inscr. EST./RG: ISENTO Inscr. CCM No: ISENTO	
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL E TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E DOZE CENTAVOS	
DEVE À EMPRESA PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABaixo DISCRIMINADOS.		

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE 14 VEÍCULOS NAS UNIDADES DA UPAMARE - RATEIO 5%, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/05 À 31/06/2014, CONFORME CONTRATO 027/2014.	2.556,34	2.556,34

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	38,35	16,62	76,89	25,68	0,00

**INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES**

BANCO DO BRASIL  
 AG 1578-4  
 CTA 19187-6  
 CNPJ 12.117.414/0002-65  
 PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA.

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$	946,88	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	Alíquota:	%	2,00	
	ISS Inclusive	R\$	18,92	
				R\$ 2.556,34

**Assinatura Digital**

CIPPNFVG 2ZDFGP13 W17XHE5L JINEPFOT  
 IQFO8KM8 CYFS2WJJ 6K6GG3ND 8NJSVX4F  
 0JLXEB30 H1LY31V6 070MXTOD ZRVP0RIS  
 ITKMLDZA 9S7TL70C QZAT95KU 9JR3C2DV

Corte na Linha Pontilhada

**Assinatura Digital NFE No 589**  
 Santana de Parnaíba - CCM: 67128

CIPPNFVG 2ZDFGP13 W17XHE5L JINEPFOT  
 IQFO8KM8 CYFS2WJJ 6K6GG3ND 8NJSVX4F  
 0JLXEB30 H1LY31V6 070MXTOD ZRVP0RIS  
 ITKMLDZA 9S7TL70C QZAT95KU 9JR3C2DV

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA.  
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Date: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_

9.



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

[https://www.nf-eletronica.com.br/nfeletronica/CONTRIB/NF\\_Imprime...](https://www.nf-eletronica.com.br/nfeletronica/CONTRIB/NF_Imprime...)



PREFEITURA DE SANTANA DE PARNABA

<b>PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA.</b> RUA LUIZ CRESCENTE, 50 JD. DO LUAR - Santana de Parnaíba / SP 06528017 Fone: 45834343 - email: pvax@pvax.com.br CNPJ: 12.117.414/0001-04 - CCM: 67128 - IE: Isento Código de Serviço: 143 - assessoria e consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares Data de Emissão: 08/05/2014	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> NF-e (TRIBUTADOS) No 554
---	---

Fatura No	Valor R\$	Vencimento
554	8.113,45	06/2014

<b>TOMADOR</b>	UPA MARE
<b>ENDEREÇO</b>	AVENIDA BRASIL, 4888 - MANGUINHOS
<b>MUNICÍPIO</b>	RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 21040367
<b>END.COBRANÇA</b>	o mesmo
<b>CNPJ/CPF</b>	04.656.048/0003-63 - Inscr. EST./RG: ISENTA - Inscr. CCM No: ISENTA

**VALOR POR EXTENSO** OITO MIL E CENTO E TRÊZE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

DEVE À EMPRESA PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITARIO	TOTAL
1	UM	Recab., conf., armazenagem, mov. exp. e emissão de controles gerenciais baseados na subgram medida do mês de ref.abr/2014. (Metro Cúbico 217,0).	8.113,45	8.113,45

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	JRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	129,68	56,19	259,35	86,45	0,00

**INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES**

BANCO DO BRASIL  
 AG 1578-4  
 CTA 19187-6  
 CNPJ 12.117.414/0002-85  
 PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA

<b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>	Base ISS	R\$ 3.198,89	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>
	Alíquota:	2,00	
	ISS Inclusive	63,97	
			R\$ 8.846,12

**Assinatura Digital**

DFDGBWXX Z5NHJ42 J854KPHO XFND14Z  
 CYQD5PSS 9JFD8ZSN Q5VF1093 KLTWP6A0  
 0V8SFTSN MBL9MX7 3QRBR284 AH4DSOEP  
 AB6CV84G 9XGOIYTS IJNDZKS9 AVBYKL01

**Assinatura Digital NFE No 554**  
 Santana de Parnaíba - CCM: 67128

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

<https://www.nf-eletronica.com.br/nfeletronica/CONTRIB/NF> Imprime...



**PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA.**  
 RUA LUZITANA, 50 - JARDIM SANTA CRUZ, 13015-000 - SANTANA DE PARNABA / SP  
 CNPJ: 17.414/0001-84 CCM: 67128 IE: ISENTO  
 Emissão: 16/05/2014

Natura No	Valor R\$	Vencimento
567	1.976,72	13/8/2014

**TOMADOR** UPA MARE  
**ENDEREÇO** AVENIDA BRASIL, 4880 - MANGUINHOS  
**MUNICÍPIO** RIO DE JANEIRO UF: RJ CER: 21040361  
**END. COBRANÇA** o mesmo  
**CNPJ/CPF** 04.868.049/0003-63 Inscr. EST./RG: ISENTO Inscr CCM No: ISENTO

**VALOR POR EXTENSO** HUMMIL E NOVECENTOS E SETENTA E SES REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS.  
 DEVE À EMPRESA PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE 04 VEÍCULOS NAS UNIDADES DA UPA MARE - RATEIO 6% REFERENTE AO PERÍODO DE 01/04 À 30/04/2014, CONFORME CONTRATO 027/2014.	2.106,25	2.106,25

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	37,59	13,69	63,19	21,06	0,00

**INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES**  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 1578-4  
 CTA 19187-6  
 CNPJ: 12.417.414/0002-65  
 PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA.

<b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>	Base ISS	R\$	779,31	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>
	Alíquota	%	2,00	
	ISS Includo	R\$	16,69	

**Assinatura Digital**  
 65ZBXE2M 3MDZ4VCC NKLNSHAC 2H6ZTH13  
 Q4S90BOB VJ2NMZBZ M2NTJW8 OPDUIPSU  
 BNG3V3UK LZW1Y19Z 79HOGI69 N30FERKF  
 WTFCCINY MW3ZW2RG JEEDWW4W FL219VFL

*Corte na Linha Pontilhada*



**Assinatura Digital NFE No 567**  
 Santana de Parnaíba - CCM: 67128  
 65ZBXE2M 3MDZ4VCC NKLNSHAC 2H6ZTH13  
 Q4S90BOB VJ2NMZBZ M2NTJW8 OPDUIPSU  
 BNG3V3UK LZW1Y19Z 79HOGI69 N30FERKF  
 WTFCCINY MW3ZW2RG JEEDWW4W FL219VFL

**RECEBI (EMOS) DA EMPRESA PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA.**  
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 Local/Data: \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_

1015502

*Q.*



 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Carapebus</b> <b>Secretaria de Adm. Receita e Tributação</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b></p>		Número da Nota	
		201400000000072	
		Emissão	
		06/05/2014 15:51:02	
		Código de Verificação	
		8961-9454	
<b>Informações do Prestador</b>			
Nome/Razão Social: BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO S/C			
CPF/CNPJ: 05.162.283/0001-00		Inscrição Municipal: 416	
Endereço: SALIM SELEM BICHARA 247 - CENTRO		Inscrição Estadual:	
Município: 3300936 - CARAPEBUS/RJ		E-mail: ANGELBRAGAGRAIN@GMAIL.COM	
<b>Informações do Tomador</b>			
Nome/Razão Social: VIVA COMUNIDADE (UPA-MARE-MANGUINHOS)			
CPF/CNPJ: 04.856.049/0003-63		CEI:	
Endereço: AVENIDA BRASIL 4880 - ANEXO COMPLEXO DA MARE - MANGUINHOS		Inscrição Municipal:	
Município: 3304557 - RIO DE JANEIRO/RJ		Inscrição Estadual: Isento	
		E-mail:	
<b>Detalhamento do Serviço Prestado</b>			
Serviço de laboratório de análises clínicas no período de 24 horas diárias de 01/04/2014 a 30/04/2014 na Unidade de Pronto Atendimento Maré.			
Dados para depósito			
Banco do Brasil			
Ag 5720-7			
C/C 65488-4			
<b>Serviço Prestado</b>			
0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Município de Prestação do Serviço: 3304557 - RIO DE JANEIRO/RJ			
Valor dos Serviços	Deduções	PIS	COFINS
38.605,43	0,00	250,28	1.155,18
CSLL	Base de Cálculo	Alíquota	Desc. Incondicionado
385,05	38.605,43	5,00	0,00
Resto Condicionado	Outras Retenções	Valor Líquido NFS-e	Valor do ISS
0,00	0,00	1.925,27	34.212,09
Valor do ISS			1.925,27
<b>Informações Adicionais</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Retido na Fonte.</li> <li>- A forma de tributação desta nota não gera ISS.</li> <li>- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código QR Code.</li> </ul>			
			

1008970


9.



04/2014

Usuário: 10.363.753/0001-15 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

IVS

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>  <b>- NOTA CARIOCA -</b></p>		<p>Número da Nota <b>00000725</b></p> <p>Data e Hora de Emissão <b>08/04/2014 17:37:03</b></p> <p>Código de Verificação <b>1RLU-E7AR</b></p>			
<p>201404081036375300011510363753000115</p> <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>10.363.753/0001-15</b>      Inscrição Municipal: <b>0.434.691-5</b>      Inscrição Estadual: ---  Nome/Razão Social: <b>FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA</b>  Nome Fantasia: <b>FC ENGENHARIA ELETRICA</b>      Tel.: <b>22540891</b>  Endereço: <b>RUA AGUIAR 19, APT 202 - TIJUCA - CEP: 20261-120</b>  Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>      UF: <b>RJ</b>      E-mail: <b>teresa@fceltrica.com.br</b></p>					
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>04.866.049/0003-63</b>      Inscrição Municipal: ---      Inscrição Estadual: ---  Nome/Razão Social: <b>VIVA COMUNIDADE</b>      Tel.: ---  Endereço: <b>AVE BRASIL 4890, ANEXO COMPLEXO DA MARÉ - MANGUINHOS</b>  <b>CEP: 21040-361</b>  Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>      UF: <b>RJ</b>      E-mail: ---</p>					
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>Prestação de serviços de MANUTENÇÃO PREDIAL e de AR CONDICIONADO, na UPA - Unidade de Pronto Atendimento MARE referente ao período de MARÇO de 2014</p> <p>Contrato: <b>035/2014</b>  Nº de profissionais: <b>2</b></p> <p>Dados Bancário:</p> <p>Banco: <b>BRADESCO</b>  Agência: <b>0666-1</b>  C/Corrente: <b>2460-0</b></p>					
Retenção de COPINS R\$ 611,15	Retenção de CSLL R\$ 203,72	Retenção de INSS R\$ 2.240,89	Retenção de IRPJ R\$ 305,58	Retenção de PIS R\$ 132,42	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 20.371,73</b>					
Serviço Prestado <b>07.02.17 - execução, por administração, de obras elétricas</b>					
Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incond. (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>20.371,73</b>	Alíquota (%) <b>6,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>1.018,58</b>	Crédito Gerado (R\$) <b>0,00</b>
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010</li> <li>- PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo; www.procon.rj.gov.br</li> <li>- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/05/2014.</li> <li>- Esta NFS-e não gera crédito.</li> <li>- CEI / Código da Obra: COI</li> <li>- Valor Líquido a Pagar: R\$ 16.877,97</li> </ul>					


9.



13/05/2014

Usuário: 10.363.763/0001-15 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro


DNMS

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p>		Número da Nota <b>00000739</b>
		Data e Hora de Emissão <b>13/05/2014 10:28:59</b>
<p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> - NOTA CARIOCA -</p>		Código de Verificação <b>ZKR9-NQMM</b>
<p>20145131083375300116110933753000115</p>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
CPF/CNPJ: 10.363.763/0001-16	Inscrição Municipal: 0.434.681-5	Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA	Nome Fantasia: FC ENGENHARIA ELETRICA	
Endereço: RUA AGUIAR 19, APT 202 - TIJUCA - CEP: 20261-120		Tel.: 22640891
Município: RIO DE JANEIRO	UF: RJ	E-mail: teresa@fceletrica.com.br
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
CPF/CNPJ: 04.656.049/0003-63	Inscrição Municipal: ---	Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: VIVA COMUNIDADE		
Endereço: AVE BRASIL 4980, ANEXO COMPLEXO DA MARÉ - MANGUINHOS		Tel.: ---
CEP: 21040-361		
Município: RIO DE JANEIRO	UF: RJ	E-mail: ---
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
Prestação de serviços de MANUTENÇÃO PREDIAL e de AR CONDICIONADO, na UFA - Unidade de Pronto Atendimento MARE referente ao período de ABRIL de 2014		
Contrato: 035/2014		
Nº de profissionais: 2		
Dados Bancário:		
Banco: BRADESCO		
Agência: 0666-1		
C/Corrente: 2460-0		
Retenção de COFINS R\$ 811,15	Retenção de CSLL R\$ 203,72	Retenção de INSS R\$ 2.240,89
Retenção de IRPJ R\$ 305,58	Retenção de PIS R\$ 132,42	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 20.371,73</b>		
Serviço Prestado: 07.02.17 - execução, por administração, de obras elétricas		
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
0,00	0,00	20.371,73
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
5,00%	1.018,59	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 07/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010</li> <li>- PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo, www.procon.rj.gov.br</li> <li>- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2014</li> <li>- Esta NFS-e não gera crédito.</li> <li>- CEI / Código da Obra: 001</li> <li>- Valor Líquido a Pagar: R\$ 18.877,97</li> </ul>		

1008470

A.


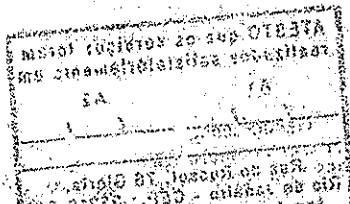


		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - NOTA SAMBÉ</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>274</b>																			
06/05/2014 12:05:52		5/2014		833862079																				
RIO DE JANEIRO - RJ																								
CONTRATME SERVIÇOS LTDA																								
04.161.271/0001-80		49676		RIO BONITO - RJ																				
PRAÇA DR ASTÉRIO ALVES DE MENDONÇA ,89 - CENTRO CEP: 26800-000																								
		02125320942		michel@contratme.com.br																				
VIVA COMUNIDADE																								
04.856.049/0003-63				RIO DE JANEIRO - RJ																				
AVENIDA BRASIL ,4880 - MANGUINHOS CEP: 21040-361																								
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO, LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE INSTALAÇÕES, MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS, MANUTENÇÃO DE JARDINS, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE HIGIENE NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO J MARE, AV. BRASIL, 4.880, ANEXO AO COMPLEXO DA MARE, MANGUINHOS, DURANTE O PERÍODO DE ABRIL DE 2014.																								
DEDUÇÃO DE VT E VA E OUTROS INSUMOS DA BASE DE CÁLCULO DA RETENÇÃO DO INSS - IN RFB 971 ART. 121/124. VT, VA E INSUMOS: R\$ 15.656,09 BASE DE CÁLCULO PARA INSS: R\$ 31.786,62																								
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU S/A AGÊNCIA: 8157 CONTA CORRENTE: 09933-1																								
7,107812900099 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: right;">308,38</td> <td style="width:15%; text-align: right;">1.423,28</td> <td style="width:15%; text-align: right;">474,43</td> <td style="width:15%; text-align: right;">3.496,53</td> <td style="width:15%; text-align: right;">474,43</td> </tr> </table>							308,38	1.423,28	474,43	3.496,53	474,43													
308,38	1.423,28	474,43	3.496,53	474,43																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%; text-align: right;">47.442,71</td> <td style="width:40%;"></td> <td style="width:30%; text-align: right;">47.442,71</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">2-Tributação fora do município</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">6.177,05</td> <td style="text-align: center;">0-Nenhum</td> <td style="text-align: right;">47.442,71</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">5,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2.372,14</td> <td style="text-align: center;">2 - Não</td> <td style="text-align: right;">(X) Sim ( ) Não</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">38.893,62</td> <td style="text-align: center;">2-Não</td> <td style="text-align: right;">2.372,14</td> </tr> </table>							47.442,71		47.442,71		2-Tributação fora do município		6.177,05	0-Nenhum	47.442,71			5,00	2.372,14	2 - Não	(X) Sim ( ) Não	38.893,62	2-Não	2.372,14
47.442,71		47.442,71																						
	2-Tributação fora do município																							
6.177,05	0-Nenhum	47.442,71																						
		5,00																						
2.372,14	2 - Não	(X) Sim ( ) Não																						
38.893,62	2-Não	2.372,14																						
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será anexada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <a href="http://riobonito.ginfes.com.br">riobonito.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação. 3- Base do cálculo sujeita a deduções conforme art. 54 §2º da LC 116/2003 - CTNRB. 4 - PROCON Tel.: 1512 Rio Simples - Carioca - Rua da Ajuda, 05 - Subsolo Rio Simples - C Brasil - Pr Casilano Ottoni - Suba Ed (di) 5 - ALE RJ Tels.: 0800-0220008 / 2388-1000 / 2388-1516 Palácio Tiradentes - Rua 1ª de Março - S/N - Centro - RJ																								

9.





 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>		Número da Nota <b>00000723</b> Data e Hora de Emissão <b>02/05/2014 13:42:08</b> Código de Verificação <b>L2PL-8XFL</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 39.185.269/0002-06      Inscrição Municipal: 0197.089.0      Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO Nome Fantasia: ECO      Tel.: 22208168 Endereço: RUA DOM GERARDO 35, SAL 901 SAL 902 SAL 1001 SAL 1 - CENTRO - CEP: 20090-905 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: ---					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 04.856.048/0003-63      Inscrição Municipal: ---      Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: VIVA COMUNIDADE Endereço: AVE BRASIL 4600, ANEXO COMPLEXO DA MARÉ - MANGUINHOS      Tel.: --- CEP: 21040-361 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: ---					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E SUPORTE EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO PARA UNIDADE UP4 24 HORAS MARÉ, CONFORME CONTRATO 056/2013, REFERENTE ABRIL/2014.  CONTA PARA DEPÓSITO BANCO ITAU - 341 AGÊNCIA: 6001 CONTA CORRENTE: 03828-7					
					
Retenção de COFINS R\$ 900,00	Retenção de ICS R\$ 100,00	Retenção de ISS (1%) R\$ 150,00			
Retenção de PIS R\$ 65,00	Outras Retenções R\$ 0,00				
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 1.000,00</b>					
Serviço Prestado <b>01.06.01 - assessoria ou consultoria em informática</b>					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	10.000,00	5,00%	600,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo; www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2014. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar R\$ 9.385,00					

1086

9.



**Prefeitura Municipal de Niterói**  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Superintendência de Fiscalização Tributária Coord. de Planejamento e Fiscalização  
Rua da Conceição, 100 - Centro - Niterói - RJ - CEP 24020-084



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) 09/06/2014 14:27 Período de Competência 5/2014 Município de Prestação do Serviço Rio de Janeiro - RJ  
Reg. Especial Tributação Nenhum Natureza da Operação Tributação Fora do Município de Niterói

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Rezação Social **RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.** CPF/CNPJ **30.090.575/0001-03**  
Inscrição Municipal **0039248** Fone/Fax (21)2707-7600 Simples Nacional Não Incentivador Cultural Não E-mail **contabilidade@rodocon.com.br**  
Endereço **Avenida Washington Luis, 252 Bairro Centro CEP 24030-250 Niterói - RJ**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Rezação Social **VIVA COMUNIDADE** CPF/CNPJ **04.856.049/0003-63**  
Inscrição Municipal Fone/Fax E-mail **pollanaconde@vivario.org.br**

Endereço **Avenida Brasil Rua 9, 4800 Complexo da Maré Vila São João Bairro Bonsucesso CEP 21040-361 Rio de Janeiro - RJ**  
Código Tributação Município: 0709-Varição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PERÍODO: DE 01 A 31 DE MAIO DE 2014 Vencimento: 30D Apresentação  
Valor referente a prestação de serviço de coleta, transporte, tratamento e disposição final de Resíduos dos Serviços de Saúde (Resíduo Hospitalar) dos grupos A, B, D e E; e Lixo Extraordinário na UPA-MARÉ conforme Contrato N° 113/2013.

Resíduo	Unid.	Quant.	VL. Unid.	Valor
Grupo A e E	240 Lts	46	54,00	2.484,00
Grupo D	240 Lts	168	12,80	2.150,40
Grupo B	KG	0	8,10	0,00

Retenções conf. I.N. 791 do R.F.B. de 10/12/2007  
Isenção de retenção p/Previdência Social conf. art. 118 inciso 5 da IN-RFB N.971 de 13/11/2009.  
Creditar no banco Bradesco S/A (237)  
Ag:3375-8 C/C: 44.431-6  
CODIGO DO CLIENTE: 3V-0044

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
30,12	139,03	0,00	69,52	46,34	0,00

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
4.634,40	0,00	0,00	4.634,40	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	231,72	0,00	4.117,67	4.634,40

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 849,49 (18,33%) FONTE: IBPT.

ISS RETIDO PELO TOMADOR.

*Handwritten signature*



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

LOCADOR DOS BENS MÓVEIS		DOCUMENTO DE COBRANÇA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS			
<b>SeparAr</b> Rua Aurora Meira do Nascimento Furtado, SMF, Loteamento 28714, Quadra F, Lotes 18 e 29 - Bangú Rio de Janeiro - RJ - CEP 21652-720 CNPJ nº 03.194.228/0001-00 Inscrição Estadual nº 75.816.326 Inscrição Municipal nº 0.258.007-7		Nº 5157/DCL EMISSÃO 03/06/2014			
DADOS DO LOCATÁRIO					
Nome/Razão: VIVA COMUNIDADE Endereço: AVENIDA BRASIL 1880, ANEXO COMPLEXO DA MARE Município: RIO DE JANEIRO CNPJ: 04.856.049/0003-63 Inscrição Municipal:		Telefone: Bairro: MANGUINHOS Estado: RIO DE JANEIRO E-mail: joseaugusto@vivacomunidade.org.br Inscrição Estadual:			
FATURA					
BOLETO Nº:	VENCIMENTO:	VALOR:	RS 22.180,00		
DISCRIMINAÇÃO DOS BENS LOCADOS					
QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	VL UNIT.	VL DESCONTO	VL TOTAL
1	UND	LOCAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS GERADORES DE GASES MEDICINAIS, CONFORME RDC SO DA ANVISA E NBR 12.165 E 13.587 ABNT ATENDENDO AO CONTRATO Nº 041/2014.  Dados Bancários: Banco Brf AG:6133 C/C:27272/4  Local de Rendimento: UPA MARE CONTRATO: 04/2014 Período: maio-14	RS 22.180,00	RS	RS 22.180,00
VALOR TOTAL DA FATURA:					RS 22.180,00
Local de Instalação/Entrega:					
VALOR TOTAL DA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS					
PIS - R\$	CORFINS - R\$	CSLL - R\$	IRRF - R\$	VR TOTAL DA LOCAÇÃO	dispensa da emissão de Nota Fiscal de Serviços conforme Lei Complementar nº 116/2003, Lei Municipal nº 3691/2003, e Instrução Normativa SMF nº 15 de 12/01/2012.
RS 144,17	RS 565,40	RS 221,80	RS 332,70	RS 22.180,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Valor líquido a pagar após a retenção dos tributos federais será de					RS 20.815,93
Fundamentação Legal para Retenção dos Tributos Federais: Art. 31 da Lei 10.833/2005.					
DISQUE PROCON - 151 PROCON-RJ: Rua da Ajuda nº 5 Subsolo (www.procon.rj.gov.br) ODECON - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR (ALERJ) Tel.: 0800 282 7080					
DOC. DE COBRANÇA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS		Reconhecemos a exatidão dos dados constantes deste documento de cobrança de locação de bens móveis, emitida por SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA conforme discriminados acima.			
Nº	5157/DCL	Local e data Recebimento		Assinatura e Carimbo do Recebedor	





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

LOCADOR DE BENS MÓVEIS				DOCUMENTO DE COBRANÇA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS		
<b>SeparAr</b> Rua Aurora Maria do Nascimento Furtado, S/Nº Loissanto, 28714, Quadra F, Lotes 18 e 20 - Bairro Rio de Janeiro - RJ - CEP 21862-720 CNPJ nº 03.188.220/0001-00 Inscrição Estadual nº 75.818.398 Inscrição Municipal nº 0.259.007-7				Nº: 5022/DCL EMISSÃO: 05/05/2014		
DADOS DO LOCATÁRIO						
Nome/Razão: VIVA COMUNIDADE Endereço: AVENIDA BRASIL 1680, ANEXO COMPLEXO DA MARE Município: RIO DE JANEIRO CNPJ: 04.856.049/0003-53 Inscrição Municipal:				Telefone: Bairro: MANGUINHOS Estado: RIO DE JANEIRO E-mail: joseaugusto@vivacomunidade.org.br Inscrição Estadual:		
FATURA						
BOLETO Nº:		VENCIMENTO:		VALOR: R\$ 22.180,00		
COND. DE PAGAMENTO:						
DISCRIMINAÇÃO DOS BENS LOCADOS						
QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	VL UNIT.	VL DESCONTO	VL TOTAL	
	UND	LOCAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS GERADORES DE GASES MEDICINAIS, CONFORME RDC SB DA ANVISA E NBR 12.188 E 13.587 ABNT ATENDENDO AO CONTRATO Nº 041/2014.  Dados Bancários: Banco Itau AG: 8133 C/C: 21727-4  Local de Atendimento: UPA MARE CONTRATO: 041/2014 Período: abril-14	R\$ 22.180,00	R\$	R\$ 22.180,00	
<b>VALOR TOTAL DA FATURA:</b>						R\$ 22.180,00
Local de Instalação/Entrega:						
VALOR TOTAL DA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS						
PIS - R\$	COFINS - R\$	CSLL - R\$	IRRF - R\$	VR TOTAL DA LOCAÇÃO	Dispensa da emissão de Nota Fiscal de Serviços conforme Lei Complementar nº 116/2003, Lei Municipal nº 3691/2003, e Instrução Normativa SMF nº 15 de 12/01/2012.	
R\$ 144,12	R\$ 665,40	R\$ 221,80	R\$ 332,70	R\$ 22.180,00		
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Valor líquido a pagar após a retenção dos tributos federais será de				R\$ 20.815,93		
Fundamentação Legal para Retenção dos Tributos Federais: Art. 31 da Lei 10.833/2003.						
DISQUE PROCON - 151 PROCON-RJ: Rua da Ajuda nº 5 Subsolo (www.procon.rj.gov.br) CODECON - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR (ALERJ) Tel.: 0800 282 7050						
DOC. DE COBRANÇA		Reconhecemos a exatidão dos dados constantes deste documento de cobrança de locação de bens móveis, emitida por SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA conforme discriminados acima.				
LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS		Local e data Recebimento:		Assinatura e Carimbo do Recebedor		
Nº 5022/DCL						

1005860

9



 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p> <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> RPS Nº 2838 Série 0, emitido em 02/05/2014</p>		Número da Nota <b>00009082</b>		
		Data e Hora de Emissão <b>02/05/2014 11:52:22</b> Código de Verificação <b>ZZSN-Q6RF</b>		
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p>				
 <p>CPF/CNPJ: 68.921.792/0001-17 Nome/Razão Social: PLANISA PLANEJAMENTO E ORG. DE INSTITUICOES DE SAUDE S/S LTDA Endereço: AV PAULISTA 00609, 17.ANDAR CONJ1709/1712 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01311-000 Município: São Paulo UF: SP</p>	Inscrição Municipal: 9.523.478-0 E-mail: joseaugusto@vivacomunidade.org.br			
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p>				
Nome/Razão Social: VIVA COMUNIDADE - UPA MARE CPF/CNPJ: 04.856.049/0003-53 Endereço: Av. Brasil 4680, Anexo Complexo da Mare - Mangueiras - CEP: 21040-361 Município: Rio de Janeiro UF: RJ				
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>Serviços Especializados de Implantação de Metodologia de Custos. Referente Serviços Prestados na Unidade Upa Mare.</p> <p>Dados para Depósito: Banco: Itau Ag: 0262 Cc: 00158-9 Planisa Planejamento Org Inst. Saude - Referente ao mes de Maio.</p>				
COFINS R\$ 314,25	CSSL R\$ 104,75	INSS R\$ 0,00	IRPJ R\$ 157,13	PIS R\$ 68,09
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.475,00</b>				
Código do Serviço				
03116 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 10.475,00	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 623,75	Crédito (R\$) 0,00
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.087/2005. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2838 Série 0, emitido em 02/05/2014. - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2014</p>				

V. Lig. 9.830,79

1019827






8/5/2014

Usuário: 07.959.569/0001-89 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

CVS

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>NOTA CARIOCA</b>		Número da Nota: <b>00004599</b> Data e Hora de Emissão: <b>08/05/2014 17:30:18</b> Código de Verificação: <b>WGVVM-GAEH</b>												
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 07.959.569/0001-89    Inscrição Municipal: 0.386.138-8 Nome/Razão Social: SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA Nome Fantasia: SUNSET Endereço: RUA MARQ DE VALENCA 43, A - TIJUCA - CEP: 20560-090 Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: faturamento@sunsetvigilancia.com.br		Inscrição Estadual: --- (Situação): 2569/114												
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 04.856.049/0003-63    Inscrição Municipal: ---    Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: VIVA COMUNIDADE Endereço: AVE BRASIL 4690, ANEXO COMPLEXO DA MARÉ - MANGUINHOS CEP: 21040-361    Tel.: --- Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: ---														
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> VALOR REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE VIGILANCIA E SEGURANCA NO PERÍODO DE ABRIL/2014 JUVA DA MARÉ R\$ 50.587,20 03 POSTOS 24H VENCIMENTO: 05/06/2014 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 0198CONTA 130.00024-0														
<table border="0"> <tr> <td>Retenção de COPINS R\$ 1.517,82</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 605,87</td> <td>Retenção de INSS R\$ 5.594,59</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 505,87</td> <td>Retenção de PIS R\$ 328,62</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>			Retenção de COPINS R\$ 1.517,82	Retenção de CSLL R\$ 605,87	Retenção de INSS R\$ 5.594,59	Retenção de IRPJ R\$ 505,87	Retenção de PIS R\$ 328,62	Outras Retenções R\$ 0,00						
Retenção de COPINS R\$ 1.517,82	Retenção de CSLL R\$ 605,87	Retenção de INSS R\$ 5.594,59	Retenção de IRPJ R\$ 505,87	Retenção de PIS R\$ 328,62	Outras Retenções R\$ 0,00									
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 50.587,20</b>														
Serviço Prestado: <b>11.02.02 - segurança de bens ou pessoas</b>														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Deduções (R\$)</th> <th>Desconto Incond. (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito Gerado (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>50.587,20</td> <td>5,00%</td> <td>2.629,36</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>	Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)	0,00	0,00	50.587,20	5,00%	2.629,36	0,00		
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)									
0,00	0,00	50.587,20	5,00%	2.629,36	0,00									
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo; www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2014. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 42.164,43														

<https://nfcacarioca.rio.gov.br/contribuinte/nota/print.aspx?mf=45998&inscricao=3861368&cod=WGVVM/GAEH&returnurl=nota.aspx%3finscricao%3d3861368&...> 1/1


*g.*



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

38

 Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 14/08/2015 - 11h04 Nº de controle: 41457361776979563   Documento: 0814156				
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\$ 4.524,18 Data de débito: 14/08/2015 Descrição: recup imposto darf					
<b>Autenticação</b>					
dZDFw6mM ma2CwR04 weweh2G* S08Rv*ud V0pDw23u Xf+2qPd SKLFDwh LChgRkDf *74Lhzg8 QdAEK8G2 xkE5A2v2 Zj7IS62K CHLWtyL nTK88Q7b hATTW0c2 DJW56A2 ph2IhwzL S98dzUR a0586Chx 5RkoR5v L7aFegUF 66oaRQZm 00814C00 00000042					
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Retestações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Domínio telefones consulte o site. Fórum Corisco

9.




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

13/08/2015

DARF

Aprovado pela INIRFB nº 738/07

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>31/07/2015</b>	
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<b>00.343.941/0001-28</b>	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	<b>5952</b>	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>14/08/2015</b>	
	<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>148.830,93</b>
	Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	<b>0,00</b>
		<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	<b>0,00</b>
		<b>10</b> VALOR TOTAL	<b>148.830,93</b>
		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalWeb versão 1.4.61.5001


13/08/2015 17:56:29

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



Aprovado pela INIRFB nº 738/07

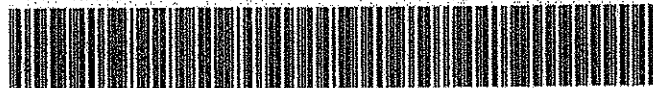
2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>31/07/2015</b>	
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<b>00.343.941/0001-28</b>	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	<b>5952</b>	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>14/08/2015</b>	
	<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>148.830,93</b>
	Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	<b>0,00</b>
		<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	<b>0,00</b>
		<b>10</b> VALOR TOTAL	<b>148.830,93</b>
		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalWeb versão 1.4.61.5001

13/08/2015 17:56:29

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



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

4210

mae

g.





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

Nº da Fatura	DI Fatura	Referência do Doc.			Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Acerto 14	Saldo em Aberto
		CI	Tr. Dec.	CI Item						
R944235										
VIVA RIO										
Análise CP em Aberto d Vct										
VIVA RIO										
12/08/15 10:55:05										
Pág. 1										
Data: 12/08/15										
em Aberto										
388										
<p>TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608</p> <p>10000 PV 15007656 10000 002 17/08/15 H 10064560 33,69 1-7 6-14 33,69</p> <p>1608/15 10000 PV 15003558 10000 003 17/08/15 H 10064560 155,51 155,51</p> <p>1608/15 10000 PV 15003558 10000 004 17/08/15 H 10064560 51,84 51,84</p> <p>00958300 10000 PV 15001828 10000 002 17/08/15 H 10064560 33,69 33,69</p> <p>0107/15 10000 PV 15001828 10000 003 17/08/15 H 10064560 155,51 155,51</p> <p>00958300 0107/15 10000 PV 15001828 10000 004 17/08/15 H 10064560 51,84 51,84</p> <p>00957100 0107/15 10000 PV 15001833 10000 002 17/08/15 H 10064560 3,15 3,15</p> <p>00957100 0107/15 10000 PV 15001833 10000 003 17/08/15 H 10064560 14,55 14,55</p> <p>00957100 0107/15 10000 PV 15001833 10000 004 17/08/15 H 10064560 4,85 4,85</p> <p>504,63 504,63</p> <p>STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958</p> <p>0202/15 10000 PV 15001752 10000 003 17/08/15 H 10064560 19,50 19,50</p> <p>0202/15 10000 PV 15001752 10000 004 17/08/15 H 10064560 90,00 90,00</p> <p>00983800 0202/15 10000 PV 15001752 10000 005 17/08/15 H 10064560 30,00 30,00</p> <p>139,50 139,50</p> <p>STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 10088958</p> <p>17/04/15 10000 PV 15001462 10000 002 17/08/15 H 10064560 65,00 65,00</p> <p>00101000 17/04/15 10000 PV 15001462 10000 003 17/08/15 H 10064560 300,00 300,00</p> <p>00101000 17/04/15 10000 PV 15001462 10000 004 17/08/15 H 10064560 100,00 100,00</p> <p>465,00 465,00</p> <p>ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SMO88959</p> <p>12/06/15 10000 PV 15001443 10000 002 17/08/15 H 10064560 191,75 191,75</p> <p>00004500 12/06/15 10000 PV 15001443 10000 003 17/08/15 H 10064560 865,00 865,00</p> <p>00004500 12/06/15 10000 PV 15001443 10000 004 17/08/15 H 10064560 295,00 295,00</p> <p>00003800 13/06/15 10000 PV 15001450 10000 002 17/08/15 H 10064560 265,47 265,47</p> <p>00003800</p> <p>BEH ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978</p>										



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. C	Tp. Doc.	Cl. Doc.	Data Vcl. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto	
							1 - 7	8 - 14	Acima 14		
<b>ROMAZZEB</b> <span style="float: right;">VIVA RIO</span> Analítico C/P em Aberto e Vcl.											
<b>BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1989978</b>											
VIVA RIO				10000							
080003809	11/08/15	10000	PV	15001450	10000 004	17/08/15	H	10064560	1.225,26	408,42	1.225,26
								3.270,90			3.270,90
<b>LAVIAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA1930342</b>											
VIVA RIO				10000							
00215400	01/07/15	10000	PV	15001875	10000 002	17/08/15	H	10064560	20,15		20,15
00215400	01/07/15	10000	PV	15001875	10000 003	17/08/15	H	10064560	93,00		93,00
00215400	01/07/15	10000	PV	15001875	10000 004	17/08/15	H	10064560	31,00		31,00
								144,15			144,15
								4.524,18			4.524,18
								4.524,18			4.524,18



Emissão de comprovantes

18/08/2015 11:39:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 11.39.55  
008760087 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3  
AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85680001488 30920153522  
61063439410 00159525212  
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2015  
PERIODO DE AFUBRACO  
NUMERO DO CPF  
CODIGO DA RECEITA  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 148.830,93  
DOCUMENTO: 081402  
AUTENTICACAO SISBB: 4.899.B31.DD6.D7F.B12


Transação efetuada com sucesso por: JD496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Banco Bradesco S/A

72

Página 3 de 11

 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transfêrencia entre Contas Bradesco Data da operação: 20/08/2015 - 10h59 Nº de controle: 231028965390082643   Documento: 0614155	
Conta de débito: Agência: 0614   Conta: 0004210-7   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.947/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 0614   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 777,35 Data de débito: 20/08/2015 Descrição: INSS PJ 07/2015	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b> 1rUpQRd4 UjclB3MR 7NST92nR xV0jgNlv dN93eubS cK7huo2E 0KzLxWZ 2K7Ae7ho. 3dAJBE6? 77eS8eGS P67jKer0 ab0B4jhe tARguGZK uds8oFpu 0R9E4q+1 69MEacD. 59FCq2E 2F4IX0y bNVLKUZt RWZahATS 0p9GSACV 31aag2Ee 41012041 94524177	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 8383 Ouvidoria: 0800 727 9933	Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0699 Atendimento de segurança 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 Fala Cozesa.	


*[Handwritten signature]*




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

18/08/2015

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><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07	
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160</p>		6 - VALOR DO INSS	111.611,83	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	111.611,83	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07	
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160</p>		6 - VALOR DO INSS	111.611,83	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	111.611,83	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10084560  
R\$ 777,35



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

APURAÇÃO JULHO/15 - INSS DE VENC. 20 AGOSTO/15											
Mês	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASE CÁLCULO	INSS 10%	MULTIPLICADOR	TOTAL GUA	CÓDIGO UNID/INC.	VIVARIO			
								VALOR BRUTO	INSS 10%	MULTIPLICADOR	TOTAL GUA
2835	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	18,18	-	18,18	2631	10070101			18,18
2849	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	14.408,70	1.584,96	-	1.584,96	2631	10070101			1.584,96
2838	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	28.817,40	3.169,91	-	3.169,91	2631	10070101			3.169,91
2837	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	14.408,70	1.584,96	-	1.584,96	2631	10070101			1.584,96
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	58.000,00	6.380,00	-	6.380,00	2631	10070101			6.380,00
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.212,14	11.903,34	-	11.903,34	2631	12021000			11.903,34
2834	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	107,63	-	107,63	2631	12021000			107,63
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.212,14	12.010,97	-	12.010,97	2631	12021000			12.010,97
2829	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	140.509,92	15.456,09	-	15.456,09	2631	12031000			15.456,09
2830	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	191.277,46	21.040,52	-	21.040,52	2631	12031000			21.040,52
2831	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	145.237,20	15.976,09	-	15.976,09	2631	12031000			15.976,09
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	239,57	-	239,57	2631	12031000			239,57
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	140.509,92	15.456,09	-	15.456,09	2631	12031000			15.456,09
2834	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	107.507,28	11.825,80	-	11.825,80	2631	12033000			11.825,80
2833	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	117.844,58	12.962,90	-	12.962,90	2631	12033000			12.962,90
2832	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	92.049,36	10.125,43	-	10.125,43	2631	12033000			10.125,43
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	227,83	-	227,83	2631	12033000			227,83
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	140.509,92	15.456,09	-	15.456,09	2631	12033000			15.456,09
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	203,58	-	203,58	2631	12051000			203,58
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	107.507,28	11.825,80	-	11.825,80	2631	12051000			11.825,80
2841	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10061820			777,35
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.666,80	11.953,34	-	11.953,34	2631	10061820			11.953,34
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10062558			777,35
2840	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10062558			777,35
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.666,80	11.953,34	-	11.953,34	2631	10062558			11.953,34
2839	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10063559			777,35
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.666,80	11.953,34	-	11.953,34	2631	10063559			11.953,34
2842	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10064560			777,35
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.666,80	11.953,34	-	11.953,34	2631	10064560			11.953,34
2843	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10065561			777,35
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.666,80	11.953,34	-	11.953,34	2631	10065561			11.953,34
2844	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	13.246,20	1.457,08	-	1.457,08	2631	12052000			1.457,08
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	203,58	-	203,58	2631	12052000			203,58
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	140.509,92	15.456,09	-	15.456,09	2631	12052000			15.456,09
<b>TOTAL GUA</b>						<b>111.611,83</b>					<b>111.611,83</b>
						1.014.633,02					698,01



[bb.com.br]



**GPS (Guia da Previdência Social)**

20/08/2015 11:06:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.30  
0087600087 0007

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 10568987000107  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 111.611,83  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 111.611,83

DOCUMENTO: 082002  
AUTENTICACAO SISBB: 2.848.CB3.7CB.4C6.39C

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.30  
0087600087 0007

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

CLIENTE: VIVA RIO  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 10568987000107  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 111.611,83  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 111.611,83

DOCUMENTO: 082002  
AUTENTICACAO SISBB: 2.848.CB3.7CB.4C6.39C

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

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


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

4.



74

 <p><b>Transação Realizada com Sucesso</b>          Transferência entre Contas Bradesco          Data da operação: 20/08/2015 - 11h45          Nº de controle: 231028985390082643   Documentar: 0814210</p>				
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente          Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>				
<p>Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente          Nome do favorecido: VIVA RIO          Valor: R\$ 660,00          Data de débito: 20/08/2015          Descrição: INSS PJ 07/2015</p>				
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>				
<p><b>Autenticação</b></p> <p>WdM5ev2U 95V0fg5S u2Q9kaF *IR6xSLA MAQubiEx K79PpHly uJIX327q F4eytEI*          7x29V*86 spu9XRT6 bkbM4kaE 5WC*ELKI nd8cTqFM N*tEdaqt BRN*1aa6 zE2sy0A6          KESU7pS# GpPhauip 45kxqEM ZedJKTzE WDme3fry ay2E2Qho 31G12041 94526160</p>				
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente          0800 727 5933</p>	<p>A6 Bradesco          0800 704 8383</p>	<p>Deficiência Auditiva ou de Fala          0800 722 0659</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações.          Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	<p>Demais telefones consulte o site          Fale Conosco.</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 5933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>				

*Handwritten signature*







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

18/08/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	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	10.659,00	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2015	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	10.659,00	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
			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	10.659,00	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2015	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	10.659,00	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

10064560

R\$ 859,00

MAR

9-



MURCAGO MUIROS - INSS (VENC 20 AGOSTO/15)										
EMPRESA	CNPJ	VIAVARIO	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MUO (MUIROS)	TOTAL GDA	CODIGO	UNID. NC	
8898	40.179.871/0001-39	STTR	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000	12021000
8897	40.179.871/0001-39	STTR	25.413,00	25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2631	12031000	12031000
8896	40.179.871/0001-39	STTR	23.246,00	23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631	12033000	12033000
8899	40.179.871/0001-39	STTR	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000	12051000
8913	40.179.871/0001-39	STTR	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12052000	12052000
8906	40.179.871/0001-39	STTR	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	10061820
8842	40.179.871/0001-39	STTR	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	10061820
8902	40.179.871/0001-39	STTR	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	10064560
8838	40.179.871/0001-39	STTR	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	10064560
8903	40.179.871/0001-39	STTR	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	10062558
8839	40.179.871/0001-39	STTR	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	10062558
8904	40.179.871/0001-39	STTR	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	10063559
8840	40.179.871/0001-39	STTR	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	10063559
8905	40.179.871/0001-39	STTR	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	10065561
8841	40.179.871/0001-39	STTR	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	10065561
8907	40.179.871/0001-39	STTR	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	10066000
8843	40.179.871/0001-39	STTR	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	10066000
<b>TOTAL GUIA</b>			<b>96.506,00</b>	<b>96.506,00</b>	<b>10.659,00</b>	<b>-</b>	<b>10.659,00</b>			

g.



Emissão de comprovantes

A336201532871384018  
20/08/2015 16:43:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.43.38  
008760087 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0097-6 CONTA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 40179871000139  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 10.659,00  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 10.659,00  
DOCUMENTO: 082009  
AUTENTICACAO SISBB: F.1BF.98Z.F4D.FDE.ECF

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.43.38  
008760087 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


CLIENTE: VIVA RIO  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 40179871000139  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 10.659,00  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 10.659,00  
DOCUMENTO: 082009  
AUTENTICACAO SISBB: F.1BF.98Z.F4D.FDE.ECF

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



77


 <p><b>Transação Realizada com Sucesso</b>          Transferências entre Contas Bradesco          Data da operação: 20/08/2015 - 10h07          Nº de controle: 932844995487928693   Documento: 0814332</p>	
<p><b>Net Empresa</b></p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente          Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente          Nome do favorecido: VIVA RIO          Valor: R\$ 2.976,53          Data de débito: 20/08/2015          Descrição: IRPJ 07/2015 - 1708</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>	
<p><b>Autenticação</b>          BLNygU97 a4HV*Opv 9cuRKShd ctqmRLhg Vq6cZU#S zw?L5t51 AGdgWRC YCXfwQSY          GaVdI88 sjudPxap p5xvnVms zokBuBGj 3bWl-fSxG NUPVnufR *dRIQsyZ DBS7fbU4          DXU4HAgS JEPfowTr N2Q#phk@ PrDYhuDd @FrEbfBe IskaMAJO 06814000 00000042</p>	
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727,9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	

9



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


Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2015
IRPJ 072015 1708	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	75.671,70
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 4.91.61.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	75.671,70

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



Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2015
IRPJ 072015 1708	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	75.671,70
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 4.91.61.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	75.671,70

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



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

*mau*

*9.*



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

19/08/15 9:48:38  
Pag. 1  
Data 19/08/15

VIVA RIO  
Análítico CPF em Aberto d' Vct.

Nº da Fatura R04423B  
DI Fatura 05/06/15  
Cl To Dec 10000 PV  
Cl Icm 10000  
Referência do Doc. 10035860  
Data Vct SP 20/08/15 H  
Unidade de Negócio (Projeto) 10064560

Nº da Fatura	DI Fatura	Cl To Dec	Cl Icm	Referência do Doc.	Data Vct SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
							1 - 7	8 - 14	
							Atual	Acima 14	
000600300	06/05/15	10000 PV	10000 005	10000 005	20/08/15 H	10064560	332,70		332,70
SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA							332,70		332,70
00088800	05/06/15	10000 PV	15001465	10000 006	20/08/15 H	10064560	52,65		52,65
RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIARIAS LTDA06755							52,65		52,65
00096300	11/05/15	10000 PV	15001217	10000 006	20/08/15 H	10064560	305,58		305,58
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA							305,58		305,58
00101600	17/04/15	10000 PV	15001462	10000 005	20/08/15 H	10064560	150,00		150,00
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SMO8969							150,00		150,00
00093300	18/05/15	10000 PV	15001207	10000 005	20/08/15 H	10064560	442,50		442,50
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978							442,50		442,50
00004500	12/06/15	10000 PV	15001443	10000 005	20/08/15 H	10064560	442,50		442,50
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SMO8969							442,50		442,50
00002800	11/08/15	10000 PV	15001450	10000 005	20/08/15 H	10064560	612,63		612,63
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978							612,63		612,63
CONTRATME.SERVICOS LTDA							1.497,63		1.497,63
00036500	15/04/15	10000 PV	15001780	10000 007	20/08/15 H	10064560	509,37		509,37
CONTRATME.SERVICOS LTDA							509,37		509,37
00212300	08/06/15	10000 PV	15001682	10000 005	20/08/15 H	10064560	52,38		52,38
LAVAMAR EMPREENHIMENTOS IND SERV LTDA1030342							52,38		52,38
00215400	01/07/15	10000 PV	15001875	10000 005	20/08/15 H	10064560	46,50		46,50
LAVAMAR EMPREENHIMENTOS IND SERV LTDA1030342							46,50		46,50
							96,86		96,86



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Cl. Item	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Yct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	VIVA RIO Analítico CP em Aberto c/ Yct	Atual	Vencimento	Acima 14	19/08/15 9:48:38	
												Pág.	Data
01444100	28/08/15	10000	PV	15001265	10000	28/08/15	10054560		16,65	1-7	8-14	2	19/08/15
01444100	28/08/15	10000	PV	15001718	10000	28/08/15	10054560		13,07				
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA - EPR42458									29,72				
VIVA RIO									2.976,55				
TI. Gerat:									2.976,55				
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA - EPR42458									29,72				
VIVA RIO									2.976,55				
TI. Gerat:									2.976,55				

9



Emissão de comprovantes

A356201532871364096  
20/08/2015 17:58:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.58.25  
0097690087 SEGUNDA VIA 0002


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
AG. ARRECADADOR  
CNC DDI - 0087 - CATEFE RJ  
CODIGO DE BARRAS 88620000756 71700064523  
21003439410 00117085212  
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2015  
PERIODO DE APURACAO  
NUMERO DO CPF  
CODIGO DA RECEITA  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 75.671,70  
DOCUMENTO: 032001  
AUTENTICACAO SISBB: F.8B6.CEC.0E3.A58.976

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





 <p><b>Transação Realizada com Sucesso</b>          Transferência entre Contas Bradesco          Data da operação: 20/08/2015 - 11h35          Nº de controle: 231028965290082643   Documento: 0814625</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente          Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente          Nome do favorecido: VIVA RIO          Valor: R\$ 3.576,95          Data de débito: 20/08/2015          Descrição: INSS PJ 07/2015</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>	
<p align="center"><b>Autenticação</b></p> <p align="center">KJGkk?L2 Euh3YS&amp;S qInr?15B Vat47em? jkVLA5Uh FrXEUyeV JH7q1C8g ?NGZs2mb          zYtd6uUc lca*AVOZ qj2DDv2X pu2QpXRH RDxvY8N znAilLz6z Gfvz949g Cp7Ll66t          SysU7me5 Nrx1KVwJ *iJDKCj] *yDxv2oy WeSegQLL EAsaGQG? 41012041 94529176</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Consultas, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Demais telefones consulte o site: Fale Conosco.</p>	


9.




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

18/08/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	07/2015
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
			6 - VALOR DO INSS	42.575,87
			7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVIÇOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	42.575,87	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2015	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
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.				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	07/2015
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
			6 - VALOR DO INSS	42.575,87
			7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVIÇOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	42.575,87	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2015	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
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.				

30064560  
R\$ 3.536,95

9.



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

VIVARIO										
ANUPRACAO - 14.110015 - INSS FV - MENÇ (31 AGOSTO/15)										
NE	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASE CALCULO	INSS (12%)	REEMBARGO	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID.	NC.	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80					2631	12033000		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80					2631	12033000		
394	CONTRATME	04.161.271/0001-80	398.625,07	24.348,61		24.348,61	2631	12033000		
			223.677,46	15.831,51		24.348,61	2631	12033000		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80					2631	10061820		
389	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.096,90	3.577,95		3.577,95	2631	10061820		
			37.518,95	15.775,55		3.577,95	2631	10061820		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80					2631	10062558		
391	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	3.624,12		3.624,12	2631	10062558		
			38.892,54	15.741,12		3.624,12	2631	10062558		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80					2631	10063559		
393	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	3.624,12		3.624,12	2631	10063559		
			38.892,54	15.741,12		3.624,12	2631	10063559		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80					2631	10064560		
399	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.087,84	3.576,95		3.576,95	2631	10064560		
			38.510,89	15.741,12		3.576,95	2631	10064560		
	CONTRATME	04.161.271/0001-80					2631	10065561		
392	CONTRATME	04.161.271/0001-80	57.516,66	3.624,12		3.624,12	2631	10065561		
			43.892,54	15.741,12		3.624,12	2631	10065561		
<b>TOTAL GUIA</b>						<b>42.575,87</b>				
						<b>387.053,34</b>				



Emissão de comprovantes

A336201532871384044  
20/08/2015 17:05:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.06.00  
0087600987 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 4161271000180  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 42.575,87  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 42.575,87  
DOCUMENTO: 082007  
AUTENTICACAO SISBB: B.CSA.C55.224.7BA.277

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.06.00  
0087600987 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 4161271000180  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 42.575,87  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 42.575,87  
DOCUMENTO: 082007  
AUTENTICACAO SISBB: B.CSA.C55.224.7BA.277


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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

9



80


		<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferência entre Contas Bradesco Data de operação: 20/08/2015 - 11h23 Nº de controle: 23102696539082643   Documento: 0814664	
Net Empresa			
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.240,89 Data de débito: 20/08/2015 Descrição: INSS PJ 07/2015			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b>			
8e02bveK V1X3YAS *V8?M?6 X8yoBaAo LV3CKUL7 So2HGxNL YRh7ENQ3 JcRe7W81 qKFa4x8 j1q640Sp rp8AT1jN Llp9X1VJ Rddrcxb4 heKxkoE1 4ay9ic2N P*PTGpHo V2K6X9W 2NdL1CV? 8eN8zcxK 8zLhGS8Q T*2Ca7X7 YCxaG9Hb 41022041 94520140			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Atendimento Auditivo ou de Fala 0800 732 0099	Cancelamentos, Redomações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		




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

18/08/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15	
	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)		20/08/2015	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 <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		6 - VALOR DO INSS	13.445,34	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/08/2015	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  
MOR

*[Handwritten signature]*



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

APURAÇÃO - JÚLIO/15 - INSS/15 - MENC. 20 AGOSTO/15										
NE -	EMPRESA	CNPJ	VATOFERRETO	VIVARIO	BASE DE CÍCULO	INSS (15%)	REEMBOLSOS	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID. AC.
	FC 10	10.363.753/0001-15							2631	10061820
987	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10061820
									2631	10061820
	FC 10	10.363.753/0001-15							2631	10062558
989	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10062558
									2631	10062558
	FC 10	10.363.753/0001-15							2631	10063559
988	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10063559
									2631	10063559
	FC 10	10.363.753/0001-15							2631	10064560
990	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10064560
									2631	10064560
	FC 10	10.363.753/0001-15							2631	10065561
991	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10065561
									2631	10065561
	FC 10	10.363.753/0001-15							2631	10066000
992	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10066000
									2631	10066000
<b>TOTAL GUIA</b>							<b>122.230,38</b>	<b>13.445,34</b>		
								<b>13.445,34</b>		

9.



Emissão de comprovantes

A336201532871384083  
20/08/2015 17:42:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOPRENDIMENTO - 17.42.05  
0087600087 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 10363753000115  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 13.445,34  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 13.445,34  
DOCUMENTO: 082005  
AUTENTICACAO SISBB: E.782.574.01D.4RA.789

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOPRENDIMENTO - 17.42.05  
0087600087 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 10363753000115  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 13.445,34  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 13.445,34  
DOCUMENTO: 082005  
AUTENTICACAO SISBB: E.782.574.01D.4RA.789


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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

9






 <p><b>Transação Realizada com Sucesso</b>          Transfêrencia entre Contas Bradesco          Data da operação: 20/08/2015 - 11h15          Nº de controle: 23102895390082843   Documento: 6814773</p>			
<p><b>Net Empresa</b></p>			
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0094210-2   Tipo: Conta-Corrente          Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>			
<p>Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente          Nome do favorecido: VIVA RIO          Valor: R\$ 4.494,58          Data de débito: 20/08/2015          Descrição: INSS PJ 07/2015</p>			
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>			
<p align="center"><b>Autenticação</b></p> <p align="center">             2N*2yjtL 1UyYheXff KccpziL*H nALMvSRK' 6Z7Xhenc 11j32L5vZ Rsmigah9 WpOLiAQ              qPqV4*3w vx8QpEe2 OzcSgUal cweRfch# pxi1Y5U xSGm:Rhe TCR6q7i 2jAZfoF              fZAxguPe 7At4KG24 y73GIGKE L&amp;zzszK* DedalWyu cBYeH2Pj 41012041 94520194         </p>			
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente              0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala              0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações              Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco.</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 0h às 18h, exceto feriados.</p>			




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

18/08/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
	5 - IDENTIFICADOR	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	37.635,86	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	37.635,86	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	07/2015	
	5 - IDENTIFICADOR	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	37.635,86	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	37.635,86	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

10064560

04 749438

MAR

9.



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



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

Nº	FABRICA	CNPJ	VIVARIO		UNIDADE	CODIGO	UNIDADE
			PREÇO	QUANTIDADE			
678	SUNSET	07.938.568/0001-69	170,0791	1,87197	2631	10020100	10020100
	SUNSET	07.938.568/0001-69	170,0791	1,87197	2631	10020100	10020100
679	SUNSET	07.938.568/0001-69	34,03582	3,74354	2631	10041500	10041500
	SUNSET	07.938.568/0001-69	34,03582	3,74354	2631	10041500	10041500
	SUNSET	07.938.568/0001-69	34,03582	3,74354	2631	10041500	10041500
	SUNSET	07.938.568/0001-69	34,03582	3,74354	2631	10041500	10041500
	SUNSET	07.938.568/0001-69	34,03582	3,74354	2631	10041500	10041500
679	SUNSET	07.938.568/0001-69	34,03582	3,74354	2631	10041500	10041500
	SUNSET	07.938.568/0001-69	34,03582	3,74354	2631	10041500	10041500
681	SUNSET	07.938.568/0001-69	52,71551	5,80311	2631	10051000	10051000
	SUNSET	07.938.568/0001-69	52,71551	5,80311	2631	10051000	10051000
	SUNSET	07.938.568/0001-69	52,71551	5,80311	2631	10051000	10051000
	SUNSET	07.938.568/0001-69	52,71551	5,80311	2631	10051000	10051000
673	SUNSET	07.938.568/0001-69	40,83982	4,49458	2631	10061500	10061500
	SUNSET	07.938.568/0001-69	40,83982	4,49458	2631	10061500	10061500
	SUNSET	07.938.568/0001-69	40,83982	4,49458	2631	10061500	10061500
674	SUNSET	07.938.568/0001-69	40,83982	4,49458	2631	10061500	10061500
	SUNSET	07.938.568/0001-69	40,83982	4,49458	2631	10061500	10061500
	SUNSET	07.938.568/0001-69	40,83982	4,49458	2631	10061500	10061500
675	SUNSET	07.938.568/0001-69	40,83982	4,49458	2631	10061500	10061500
	SUNSET	07.938.568/0001-69	40,83982	4,49458	2631	10061500	10061500
676	SUNSET	07.938.568/0001-69	40,83982	4,49458	2631	10061500	10061500
	SUNSET	07.938.568/0001-69	40,83982	4,49458	2631	10061500	10061500
678	SUNSET	07.938.568/0001-69	40,83982	4,49458	2631	10061500	10061500
	SUNSET	07.938.568/0001-69	40,83982	4,49458	2631	10061500	10061500
<b>TOTAL GUBA</b>			<b>342.144,16</b>	<b>37.635,86</b>		<b>37.635,86</b>	<b>37.635,86</b>

9



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A338201532871384085  
20/08/2015 17:43:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.43.54  
008760067 - SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 7958568000169  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 37.635,86  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 37.635,86  
DOCUMENTO: 082003  
AUTENTICACAO SISBB: E.851.CRA.BAD.963.129

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.43.54  
008760067 - SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


CLIENTE: VIVA RIO  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 07/2015  
IDENTIFICADOR 7958568000169  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2015  
VALOR DO INSS 37.635,86  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 37.635,86  
DOCUMENTO: 082003  
AUTENTICACAO SISBB: E.851.CRA.BAD.963.129

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

9.



		<p><b>Transação Realizada com Sucesso</b>                  Transferências entre Contas Bradesco                  Data da operação: 10/08/2015 - 14h59                  Nº de controle: 253992811149914503   Documento: 0814045</p>	
<p>Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b>                  Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p>			
<p>Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b>                  Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b>                  Valor: <b>R\$ 2.728,70</b>                  Data de débito: <b>10/08/2015</b>                  Descrição: <b>iss</b></p>			
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>			
<p><b>Autenticação</b></p>			
<p>vPLzHTBJ z8VbwokI tEVI*5az gaU2c1NA MST*I?9y hv33XaeW suCdYnVI fEGxLO5c                  xwtXmwEN g79KWK#f DyYLGfs6 pF2Cbzn S?kTRdSN QQSf@fAX JZNFEXHO pEn5H14n                  FIEQ@SF@ a4gNQ2DB GRRJ7W13 JqaGczNL Nu@MpVxn 8WEaOwKT 00814000 00000042</p>			
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Al6 Bradesco 0800 704 8383</p>		<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	
		<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>		<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco.</p>	



9.




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

10/08/2015

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

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

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

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.

MARÉ

9.



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

Nº da Fatura	VIVA RIO			VIVA RIO			10000			1008/15 10:56:39		
	Di. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Referência do Doc. Cl. Ie/trn	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Análítico C/P em Aberto c/ VC	Abat	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto	Pág. 1	Data 10/08/15
00008600	05/08/15	10000 PV 15001435	10000 002	10/08/15 H	10064560		175,50			175,50		
							175,50			175,50		
00036500	15/08/15	10000 PV 15001780	10000 003	10/08/15 H	10064560		2.546,87			2.546,87		
							2.546,87			2.546,87		
03059200	18/08/15	10000 PV 15001882	10000 002	10/08/15 H	10064560		6,33			6,33		
							6,33			6,33		
							2.728,70			2.728,70		
							2.728,70			2.728,70		

*MAME*





[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

11/08/2015 11:08:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2015 - AUTOTENDIMENTO - 11.06.50  
006760087 SEGUNDA VIA 0033  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ  
Codigo de Barras 81610001278-9 38673659201-9  
50810129000-7 00038971277-9  
Data do pagamento 10/08/2015  
Valor Total 127.838,57


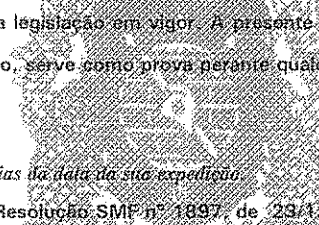
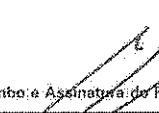
DOCUMENTO: 081001  
AUTENTICACAO SISBB: B.B6F.8C6.D85.739.CE4

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



## 11 Certidões



 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS	Nº Autenticação: <b>8245926366</b> Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 24580/2015
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO	
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ	
CNPJ/CPF 00.343.941/0001-28	INSCRIÇÃO MUNICIPAL ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
<b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</b>	
<p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p>	
	
<p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.</i> Certidão expedida com base na Resolução SMP nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p>	
Rio de Janeiro, 2 de SETEMBRO de 2015.	HORA:12:39
 Atila Alvaro Azevedo Fiscal de Rendas Mat. 10/207588-3 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
<p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <a href="http://www.rio.rj.gov.br/smf">http://www.rio.rj.gov.br/smf</a></p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>	



Q.



Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 08/09/2015 - 15:24:1

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2015/0022574-0  
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

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

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

9.

IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00343941/0001-28

**Razão Social:** VIVA RIO

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2015091500580847174939

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

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido 73974/2015, que no período de 1977 até 18/08/2015 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: Viva Rio

CNPJ: 00.343.941/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.64335.5

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: K4GV.6210.V070.9541

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

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27, Térreo, Centro

Emita em 24/08/2015 às 09:54:19.7



## 12 Balancete

BALANCETE	UPA MARÉ			
	jul-15	ago-15	ago-15	ago-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
<b>ATIVO</b>	11.464.612,54	5.552.887,83	-(4.045.823,13)	12.971.677,25
<b>CIRCULANTE</b>	11.464.612,54	5.552.887,83	-(4.045.823,13)	12.971.677,25
CAIXA	1.000,00		-	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	33.630,45	3.401.016,07	-(1.540.304,25)	1.894.342,27
OUTROS CRÉDITOS	(,00)			(,00)
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	11.099.836,61	1.795.532,06	-(2.144.937,20)	10.750.431,47
ESTOQUES	330.145,49	356.339,70	-(360.581,68)	325.903,51
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
<b>PASSIVO</b>	-(11.464.612,54)	1.745.926,98	-(3.252.991,68)	-(12.971.677,25)
<b>CIRCULANTE</b>	-(8.708.049,73)	1.540.304,25	-(3.252.991,68)	-(10.420.737,17)
CONTAS A PAGAR	-(44.452,74)	24.432,74	-(24.432,74)	-(44.452,74)
MATERIAL DE CONSUMO	-(468.350,44)	106.890,48	-(358.661,12)	-(720.121,08)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(946.173,43)	322.934,01	-(322.934,01)	-(946.173,43)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(596.578,82)	672.817,28	-(700.710,68)	-(624.472,22)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(209.919,48)	263.802,30	-(265.774,29)	-(211.891,47)
PROVISÕES	-(3.147.284,69)	59.548,63	-(340.600,03)	-(3.428.336,09)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(3.295.290,14)	89.878,81	-(1.239.878,81)	-(4.445.290,14)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(2.756.562,81)	205.622,73	-	-(2.550.940,08)
<b>DEMONSTRATIVO DE RESULTADO</b>				
<b>RECEITAS</b>				
RECEITA DO PROJETO	11.406.335,05		1.795.532,06	13.201.867,11
OUTRAS RECEITAS	15.603,47		306.078,81	121.682,28
RECEITAS FINANCEIRAS	166,70		0,06	166,76
TOTAL RECEITAS	11.422.105,22		1.901.610,93	13.323.716,15
<b>DESPESAS</b>				
PESSOAL	-(7.110.206,11)	-(1.307.085,00)		-(8.417.291,11)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(2.604.145,37)	-(322.934,01)		-(2.927.079,38)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.880.251,10)	-(362.903,10)		-(2.243.154,20)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-	-		(,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS	-(188.247,54)	-(24.432,74)		-(212.680,28)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	-	-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(580.923,71)	-(89.878,81)		-(670.802,52)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(399,90)	-		-(399,90)
TOTAL DESPESAS	-(12.364.173,72)	-(2.107.233,66)		-(14.471.407,39)
<b>RESULTADO MENSAL</b>			-(205.622,73)	
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	2.756.562,81			2.550.940,08

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

Assinado em 03/08/2015  
Especialista Administrativo em Finanças  
14/08/2015