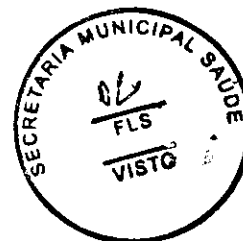




SECRETARIA DE SAÚDE  
**ARARAQUARA**  
 DESENVOLVIMENTO PARA TODOS

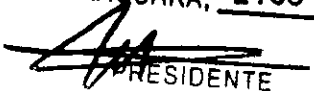
Av. ESPANHA, 188 - 6º ANDAR - CEP 14801-130 TEL/FAX (016) 33011708



Araraquara, 11 de maio de 2010.

Ofício GEOF/SMS n.º 038/2010

Ref.: REQUERIMENTO Nº 0160/10  
 PRESTAÇÃO DE CONTAS OSCIP - ACQUA

JUNTE-SE A PROPOSIÇÃO  
 ARARAQUARA, 12/05/10  
  
 PRESIDENTE

Senhor Presidente,

Em atendimento ao requerimento nº 0160/10, aprovado na sessão ordinária de 06 de abril de 2010, encaminhamos a prestação de contas enviada pela OSCIP - Instituto Acqua, referente a finalização do Termo de Parceria 01/2009. Se no decorrer da fiscalização surgirem dúvidas com relação à composição de determinadas despesas, a Secretaria de Saúde e a OSCIP ficarão a disposição para eventuais esclarecimentos. Informamos ainda, que toda a documentação referente ao contrato entre a Prefeitura Municipal de Araraquara e a OSCIP – Instituto Acqua já foi encaminhada para o departamento de fiscalização do TCESP de Araraquara em atendimento a Instrução Normativa 02/2008.

Seguem dois volumes com o total de xxx páginas sendo o **VOLUME 1** das páginas **001 a 265** e o **VOLUME 2** das páginas **266 a 577**.

Cordialmente,

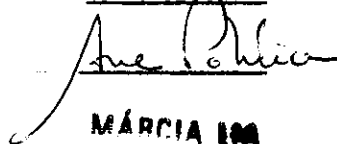
**Dr. MARIA REGINA G. B. FERREIRA**  
 Secretária de Saúde

Ao  
 Excelentíssimo Senhor  
**RONALDO NAPELOSO**  
 Presidente da Câmara Municipal  
 ARARAQUARA-SP

MÁRCIA LIP

RECEBI CÓPIA

EM 12/05/2010

  
 MÁRCIA LIP

REQUERIMENTO Nº: 0160/10  
 VEREADORA MÁRCIA LIP

16:54 11/05/2010 003106 PROTOCOLO-CÂMARA MUNICIPAL ARARAQUARA



SECRETARIA DE SAÚDE  
**ARARAQUARA**  
DESENVOLVIMENTO PARA TODOS

Av. ESPANHA, 188 - 6º ANDAR - CEP 14801-130 TEL/FAX (016) 33011708



Araraquara, 28 de abril de 2010

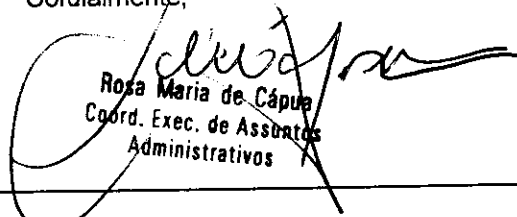
Ofício GEOF/SMS n.º 037/2010

**REF.: REMESSA DE DOCUMENTOS**

Para fins de fiscalização e atendimento a seção X da Instrução Normativa 02/2008, encaminhamos a documentação referente ao Termo de Parceria 01/2009 entre a Prefeitura do Município de Araraquara e a OSCIP – Instituto Acqua – Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental.

Seguem os documentos através do presente processo com as folhas numeradas de 001 à 103.

Cordialmente,

  
Rosa Maria de Cápua  
Coord. Exec. de Assuntos  
Administrativos

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

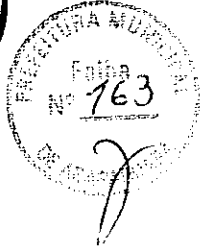
AO  
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO  
UNIDADE REGIONAL DE ARARAQUARA – SP

A/C – FISCALIZAÇÃO

TRIBUNAL DE CONTAS  
ESTADO DE SÃO PAULO  
28 APR 15 33 000376  
UR 15 ARARAQUARA  
PROTÓCOLO / 013 / 10



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



## Plano de Trabalho

Requalificação da Assistência à Saúde com foco na  
operacionalização do Pronto Socorro Municipal  
"Amélia B. Cutrale"

### 1- IDENTIFICAÇÃO DOS PARCEIROS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA  
CNPJ – 452.761.28/0001-10  
Endereço - Rua São Bento 840

INSTITUTO ACQUA  
CNPJ – 03.254.082/0002-70  
Endereço – Praça Oswaldo Cruz, 124 - Conj. 162-Paraíso - São Paulo

### 2- REPRESENTANTE LEGAL:

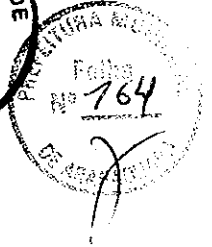
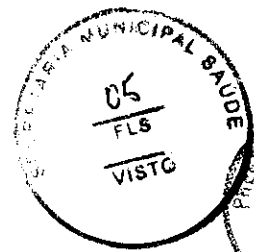
Marcelo Fortes Barbieri  
Av. José Palamone Lepre nº 790-Araraquara

Nome: Ana Maria de Oliveira Capellini  
Endereço: Rio Grande, 700, Vila Nova Suíça Santista – Ribeirão Pires

Praça Oswaldo Cruz, 124 – c/jto 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
www.institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



### 3- IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO

**Definição de Objeto:** Operacionalização de Serviços em Assistência à Saúde, Apoio Diagnóstico e Técnico Administrativo.

3.1- Objetivo Específico 1- Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Pronto Socorro Municipal " Amélia B. Cutrale";

3.2- Objetivo Específico 2 - Reestruturação da Gestão da Secretaria de Saúde com ênfase na Qualidade da Assistência e nas unidades de saúde.

#### **4- Atividades e metas por objetivo:**

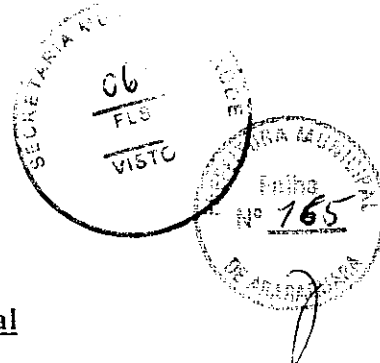
As Atividades e Metas para o Pronto Socorro serão estabelecidas considerando a manutenção da UPA-24h com as especialidades de clínica médica, pediátrica e ortopédica, bem como os serviços de apoio administrativo o técnico operacional.

Será gerido pelo Instituto ACQUA o Pronto Socorro Municipal "Amélia B. Cutrale" instalado em 2.400m<sup>2</sup> distribuídos em blocos de serviços, sendo área de urgência/emergência, consultórios, área de observação (adulto/infantil), área de procedimentos, área para exames como Eletroencefalograma, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Ultrassonografia, Radiologia, Endoscopia e Colonoscopia; Laboratório de análises clínicas; Especialidades odontológicas, Serviço Social, áreas administrativas e área de atendimento (recepção).

Os serviços geridos serão organizados de modo a atender as metas:



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**

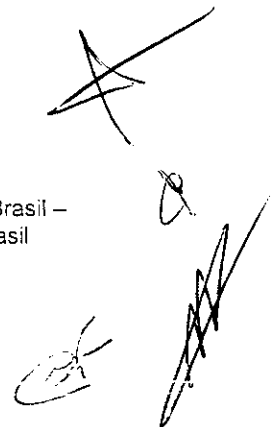


**Da Execução**

**4.1 - Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Pronto Socorro Municipal "Amélia B. Cutrale"**

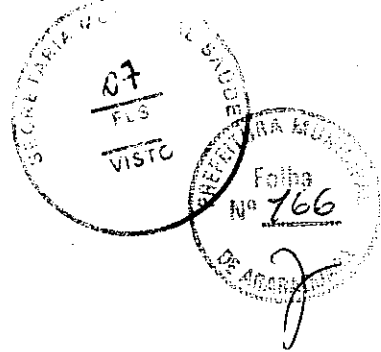
**4.1.1 - Estruturação do Corpo Clínico e assistencial do Pronto Socorro**

<b>Atividades</b>	<b>Metas</b>
a- Organização da Diretoria Técnica e Clínica;	a.1- Contratar um diretor técnico; a.2 – Organizar escolha do diretor clínico, conforme preconizado;
b- Organização das especialidades de porta: - Clínica Médica - Pediatria - Ortopedia	b.1 – Realizar 100% de cobertura nos atendimentos de Clínica Médica, Pediatria e Ortopedia nas 24h localmente, com equipe médica especializada; b.2 – Garantir 100% de acompanhamento da Central Reguladora Municipal; b.3 – Garantir 100% de avaliação dos registros dos atendimentos por comissão de Revisão de prontuários. b.4 – Procedimentos mensais mínimos em Ações Médicas básicas : <ul style="list-style-type: none"><li>• Clínica Médica média dia de 300 pacientes</li><li>• Clínica Pediátrica média dia de 120 pacientes</li><li>• Clínica Ortopédica média dia de 80 pacientes</li></ul>
c- Organização da Assistência Ambulatorial na estrutura do Pronto Socorro.	c-1 Apresentar diagnóstico de reorganização dos serviços em até três meses após assinatura do plano. (perfil de assistência, fluxo de atendimento, readequação física).
d- Organizar a Atenção Básica conforme definição da SMS.	d-1 Realizar acompanhamento da população na área de abrangência conforme definido no Pacto pela Vida.





**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



**4.1.2 - Estruturação do Corpo de Enfermagem**

<b>a-</b> Organizar a equipe de enfermagem para atendimento nas 24h conforme legislação vigente.	<b>a.1</b> – Nomear um coordenador de enfermagem; <b>a.2</b> – Contratar e organizar 100% do corpo de enfermeiros, técnicos e auxiliares com suficiência para as 24h de atendimento; <b>a.3</b> - 100% das escalas divulgadas em postos de atendimento; <b>a.4</b> – 100% das normas e rotinas divulgadas nos postos de atendimento.
--	---

**4.1.3 - Estruturação dos Serviços de Apoio Diagnóstico**

<b>a-</b> Estruturação dos serviços de Patologia Clínica, Diagnóstico por Imagens, e demais exames complementares;	<b>a.1</b> - 100% de exames de emergência atendidos nas 24h; <b>a.2</b> – Garantir satisfação do atendimento em pelo menos 80%.
--	--

**4.1.4 - Organização do quadro Administrativo responsável pela Assistência**

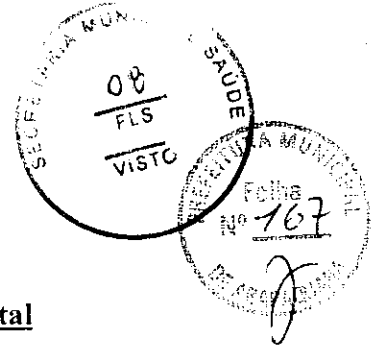
<b>a-</b> Identificação de Profissional Qualificado para Direção Administrativa;	<b>a.1</b> – Contratação e/ou remanejamento de profissional para direção.
<b>b-</b> Identificação de profissionais qualificados e capacitados, em número suficiente para os sistemas de informações;	<b>b.1</b> – Processar 100% das informações geradas pelo serviço encaminhando para instância de competência SUS; <b>b.2</b> – Organizar e guardar todos os documentos pertinentes, inclusive prontuários de paciente.

**4.1.5 - Organização do quadro de Apoio técnico.**

<b>a-</b> Pessoal em número suficiente e capacitado para acolhimento e recepção nas unidades do Pronto Socorro;	<b>a.1</b> – Contratação de profissionais 100% através de vínculo CLT; <b>a.2</b> – Aplicar treinamento para 100% dos profissionais contratados e disponibilizados; <b>a.3</b> – Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento; <b>a.4</b> – Avaliação de desempenho em resultado com mínimo de 80% de satisfação do cliente.
<b>b-</b> Operacionalização dos serviços de Higienização da Assistência conforme normas vigentes;	<b>b.1</b> - Garantir ambiente higienizado em 100% da unidade, respeitando os tipos de limpezas preconizadas; <b>b.2</b> – Garantir participação do responsável pela higienização em 100% das reuniões de controle de



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



<p>c- Operacionalização dos serviços de Processamento de roupa, conforme normas vigentes;</p>	<p>infecção hospitalar; b.3 - Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento;</p> <p>c.1- Garantir processamento de roupa em 100% das roupas coletadas de uso; c.2 - Garantir 100% reposição nos leitos conforme protocolo definido de atendimento; c.3 - Garantir 100% de suficiência do enxoval conforme o padronizado em protocolo; c.4 - Garantir participação do responsável pela higienização em 100% das reuniões de controle de infecção hospitalar; c.5 - Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento;</p>
---	--

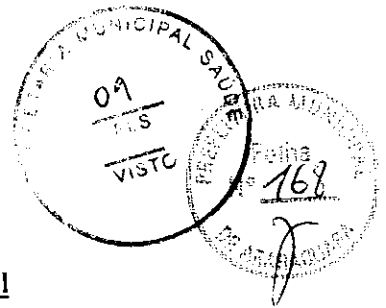
**4.1.6 - Estruturação dos serviços de apoio Administrativo**

<p>a- Realizar diagnóstico para alcançar os serviços;</p> <p>b- Organização do serviço de manutenção;</p> <p>c- Organização do serviço de Segurança Patrimonial e Vigilância</p>	<p>a.1 - Relatório do diagnóstico</p> <p>b.1 - 100% dos equipamentos necessários para atendimento serão atendidos pelo serviços de manutenção preventiva e corretiva;</p> <p>c.1 - 100% dos acessos monitorados.</p>
--	--

*(Handwritten signatures and initials)*



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



**4.1.7 - Estruturação da Assistência Farmacêutica**

a- Estruturação dos serviços de assistência farmacêutica	a.1 -- Após diagnóstico, contratar equipe para as atividades; a.2 -- Definir um profissional como responsável técnico, conforme legislação vigente; a.3 - Criar padronização medicamentosa; a.4 -- Controlar 100% os medicamentos pertencentes à portaria 344; a.5 -- Atender 100% dos pedidos conforme padronização, nas 24 horas diárias.
--	---

**4.2 - Reestruturação da Gestão da Secretaria de Saúde com ênfase na Qualidade da Assistência.**

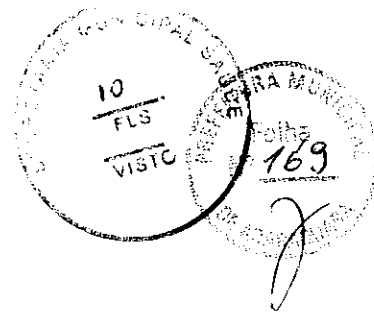
**4.2.1 - Reestruturação da Gestão do Pronto Socorro com foco na qualidade**

Atividades	Metas
a- Criação e/ou ativação de comissão/colegiados;	a.1- Comissão e/ou colegiado de Revisão de prontuário; a.2 -- Comissão de Padronização e Farmácia 100% atuante;
b- Participação nas Políticas Prioritárias do SUS;	b.1 -- Instituir 100% do Projeto de Gestão de Atendimento; b.2 -- Garantir satisfação mínima de 80% dos clientes SUS.
c- Fomentar saúde do trabalhador;	b.3 -- Criação e divulgação de Protocolos de referência e contra-referencia;  c.1 -- 100% monitorado o absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho no serviço local;





**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



## 5 - Das Etapas de Implantação

### 5.1 - Plano de Ocupação.

- Cadastrais: Estruturação dos documentos formais para funcionamento e balanço patrimonial (equipamentos e mobiliários);
- Recursos Humanos: Contratação dos profissionais conforme quadro de lotação, através de processo seletivo, instituído segundo Manual de Normas e Rotinas do Instituto ACQUA;
- Estruturação das Responsabilidades Técnicas das áreas Médica, Radiológica e Farmacêutica dentre outras;
- Condições Organizacionais: Estatuto, Regulamento, Rotinas técnicas, Corpo Clínico e Comissões Legais;

### 5.2 - Implantação dos Serviços.

Os Serviços serão implantados inicialmente na organização da Assistência Médica e Apoio, bem como Estrutura Administrativa, conforme segue:

- Diagnóstico Situacional das condições do Pronto Socorro e suas referencias e contra-referencias;
- Qualificação da estrutura física da (s) unidade (s), conservação e manutenção de bens móveis e imóveis;
- Implantação de um serviço de manutenção corretiva e preventiva que contemple a conservação predial, do mobiliário e dos equipamentos médico hospitalar de baixa complexidade.
- Incorporação de profissionais próprios do Pronto Socorro e/ou contratação imediata dos profissionais indicados em Anexo I, através de processo seletivo obrigatoriamente para todas as categorias profissionais, conforme Regulamento de Contratação de Recursos Humanos do Instituto Acqua.
- Atuais profissionais integrantes das equipes independente do vínculo serão avaliados considerando o perfil para o trabalho;
- Será pactuado com a Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Administração padronização da Avaliação de Desempenho dos profissionais;

*(Handwritten signature)*

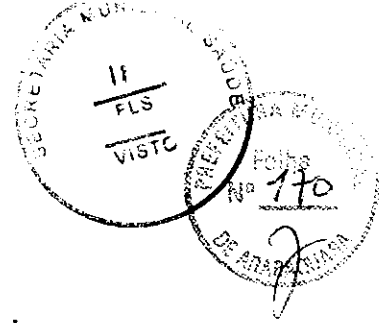
Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjo 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br

*(Handwritten signature)*



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



**ANEXO 1**

**Médicos**

<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>
clínicos diurno 12h	3
clínicos noturno 12h	2
Pediatra diurno 12h	2
Pediatra noturno 12h	1
Ortopedia diurno 12h	2
Ortopedia noturno 12h	1
Gerente Médico 20h	1
Clínicos de ambulatório	40

**Enfermagem**

<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>
Enfermeiro	10
Enfermeiro coordenador	1
Agente de Enfermagem	95

**Técnicos e Administrativos**

<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>
Agente Técnico	3
Agente Administrativo	22
Assistente Social	2
Agente Operacional	3
Agente Social	4

**Odontologia**

<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>
Cirurgião dentista 20h	7

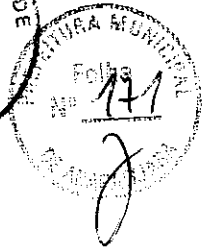
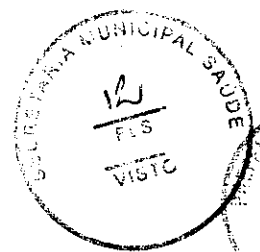
**Coordenação Geral**

Coordenador Técnico	1
Auxiliar de Administração	2
<b>Total da Proposta</b>	<b>202</b>

*(Handwritten signatures and marks)*



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



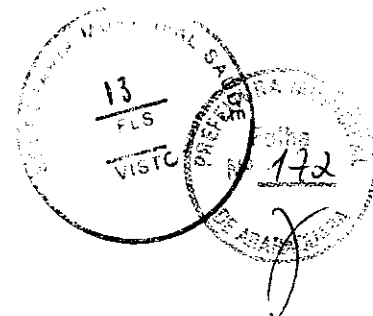
**CRONOGRAMA FÍSICO/FINANCEIRO**

SERVIÇOS	1	2	3	4	5	6
Médicos UBS	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00
Médicos PA	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00
Enfermagem PA	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00
Técnicos e Administrativos PA	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00
Odontologia PA	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00
Coordenação Técnica PA	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00
<b>Sub total - Despesas diretas</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>
<b>Custo operacional de folha</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>
Saúde Ocupacional	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Uniformes	50.700,00					
Auditoria Externa	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Obras, instalações e equipamentos	100.000,00	100.000,00				
Serviços e Material de Consumo	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00
Consultoria / Assessoria Técnica / Treinamento	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00
<b>Subtotal - Despesas operacionais</b>	<b>242.000,0</b>	<b>242.000,0</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>
<b>Despesas Administrativas e de Gerenciamento de Recursos</b>	<b>48.400,00</b>	<b>48.400,00</b>	<b>18.400,00</b>	<b>18.400,00</b>	<b>18.400,00</b>	<b>18.400,00</b>
<b>Total Geral</b>	<b>1.424.219,30</b>	<b>1.363.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>

Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjo 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



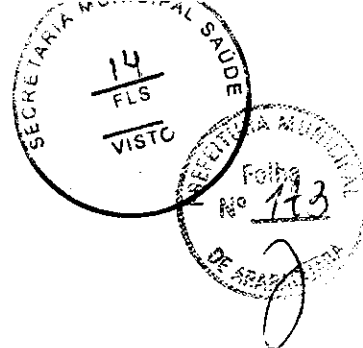
SERVIÇOS	7	8	9	10	11	12
Médicos UBS	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00
Médicos PA	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00
Enfermagem PA	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00
Técnicos e Administrativos PA	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00
Odontologia PA	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00
Coordenação Técnica PA	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00
<b>Sub total - Despesas diretas</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>
<b>Custo operacional de folha</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>
Coordenação Geral e Administrativa	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00
Saúde Ocupacional	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Uniformes	50.700,00					
Auditoria Externa	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Serviços e Material de Consumo	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00
Consultoria / Assessoria Técnica / Treinamento	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00
<b>Sub total - Despesas operacionais</b>	<b>142.700,00</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>
<b>Despesas Administrativas e de Gerenciamento de Recursos</b>	<b>28.540,00</b>	<b>18.400,00</b>	<b>18.400,00</b>	<b>18.400,00</b>	<b>18.400,00</b>	<b>18.400,00</b>
<b>Total Geral</b>	<b>1.304.219,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>

Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjto 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil -  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**

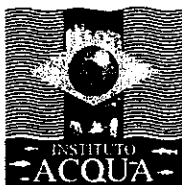


Plano de Trabalho – 02 do Termo de Parceria  
01/2009

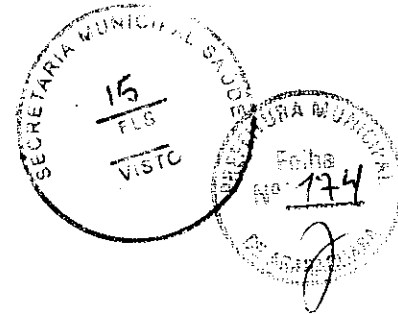
NIS – Núcleo Integrado de Saúde  
PS- Vila Xavier

Requalificação da Assistência à Saúde com foco no atendimento  
de urgência e emergência.

Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjo 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
[www. Institutoacqua.org.br](http://www.Institutoacqua.org.br) - [institutoacqua@institutoacqua.org.br](mailto:institutoacqua@institutoacqua.org.br)



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



**1- Objeto Geral:** Operacionalização de Serviços em Assistência à Saúde com foco no atendimento de urgência e emergência.

1.1- Objetivo Específico 1- Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Pronto Socorro Municipal " Vila Xavier ";

1.2- Objetivo Específico 2 - Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no "NIS - Selmi Dei";

1.3- Objetivo Específico 3 - Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no "NIS – Iguatemi";.

**2- Atribuições, responsabilidades e obrigações do Instituto ACQUA:**

2.1 – Atender com seus recursos humanos e técnicos aos clientes do SUS- Sistema Único de Saúde, oferecendo, segundo o grau de complexidade de sua assistência e sua capacidade operacional os serviços de saúde que se enquadrem nas modalidades descritas no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);

2.2 – Atender com seus recursos humanos e técnicos aos clientes do sistema de saúde de forma garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos pacientes;

2.3 – Os bens adquiridos com os recursos do Termo de Parceria deverão ser inventariados e integrarão o patrimônio do Município, ficando sob a guarda e responsabilidade do Instituto ACQUA;

2.4 – Administrar os bens móveis e imóveis cujo uso for permitido ao Instituto ACQUA de acordo com os termos de permissão de uso até sua restituição ao município;

2.5 – O Instituto ACQUA organizará o quadro de pessoal para execução de suas atividades, sendo de sua responsabilidade os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do objeto do Termo de Parceria, mediante repasse dos recursos financeiros;

2.6 – O Instituto ACQUA realizará a comprovação das atividades realizadas através dos dados registrados nos sistemas de informações do Ministério da Saúde (SIH - Sistema de Informação Hospitalar e S I A - Sistema de Informações Ambulatorial),ou através de sistemas próprios da Secretaria de Saúde, bem como através dos formulários e instrumentos para registro de dados de produção definidas pelo município;

Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjto 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –

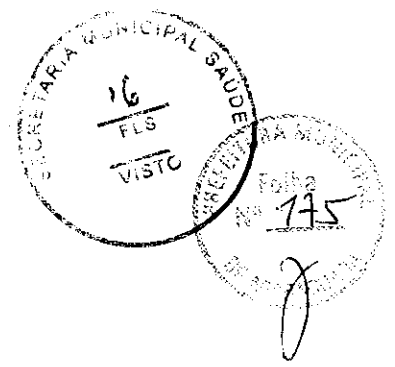
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil

Fone/Fax: 11- 4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



**3. Atividades e metas por objetivo:**

As Atividades e Metas serão estabelecidas de acordo com cada Equipamento de Saúde, sendo portanto:

3.1 - Para o Pronto Socorro Vila Xavier serão estabelecidas considerando a manutenção da UPA-24h com as especialidades de clínica médica e pediátrica, bem como os serviços de apoio administrativo e técnico operacional.

3.2 - Para o NIS - Selmi Dei serão estabelecidas considerando a manutenção do atendimento nos horários definidos, ou seja, 18:00h as 24:00h todos os dias da semana (segunda a domingo) e cobertura por plantão nos sábados e domingos das 07:00h as 19:00h, com cobertura de clínica médica, bem como os serviços de apoio administrativo e técnico operacional;

3.3 - Para o NIS - Iguatemi serão estabelecidas considerando a manutenção do atendimento nos horários definidos, ou seja, 18:00h as 24:00h todos os dias da semana (segunda a domingo) e cobertura por plantão nos sábados e domingos das 07:00h as 19:00h, com cobertura de clínica médica, bem como os serviços de apoio administrativo e técnico operacional;



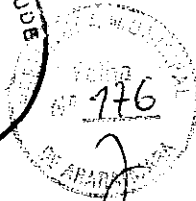
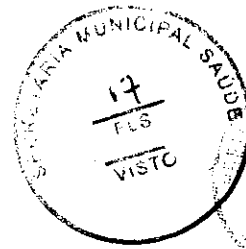
## Instituto ACQUA

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

### Da Execução

#### 3.1 - Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Pronto Socorro Municipal "Vila Xavier"

Ações	Atividades	Metas
3.1.1 Estruturação da Equipe Médica	a- Organização das especialidades de porta: - Clínica Médica - Pediatra  b- Organização da Assistência Ambulatorial na estrutura do Pronto Socorro.	a.1- Contratar equipe médica para cobertura nas 24 horas de atendimento;  b.1 – Realizar 100% de cobertura nos atendimentos de Clínica Médica, Pediatra nas 24h localmente, com equipe médica; b.2 – Garantir 100% de acompanhamento da Central Reguladora Municipal; b.3 – Procedimentos mensais mínimos em Ações Médicas básicas
3.1.2 Estruturação do Corpo de Enfermagem	a- Organizar a equipe de enfermagem para atendimento nas 24h conforme legislação vigente.	a.1- Nomear um coordenador de enfermagem; a.2-100% das escalas divulgadas em postos de atendimento; a.3- 100% das normas e rotinas divulgadas nos postos de atendimento.



Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjo 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br





## Instituto ACQUA

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

<b>3.1.3</b> Organização do quadro de Apoio técnico, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde	<b>a-</b> Pessoal em número suficiente e capacitada para acolhimento e recepção nas unidades do Pronto Socorro;	<b>a.1</b> – Contratação de profissionais 100% através de vínculo CLT; <b>a.2</b> – Aplicar treinamento para 100% dos profissionais contratados; <b>a.3</b> – Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento; <b>a.4</b> – Avaliação de desempenho em resultado com mínimo de 80% de satisfação do cliente.
	<b>b-</b> Operacionalização dos serviços de Higienização da Assistência conforme normas vigentes;	<b>b.1</b> - Garantir ambiente higienizado em 100% da unidade, respeitando os tipos de limpezas preconizadas; <b>b.3</b> - Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento;
	<b>c-</b> Operacionalização de Serviço Social com suficiência para cobertura dos atendimentos;	<b>c.1</b> – Implantar instrumento de avaliação da satisfação do usuário.

### 3.2 - Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no "NIS - Selmi Del"

<b>Ações</b>	<b>Atividades</b>	<b>Metas</b>
<b>3.2.1</b> Estruturação da Equipe Médica	<b>a-</b> Organização das especialidades de porta: - Clínica Médica	<b>a.1-</b> Contratar equipe médica para cobertura em horários definidos. <b>b.2</b> – Garantir 100% de acompanhamento da Central Reguladora Municipal; <b>b.3</b> – 500 - Procedimentos mensais mínimos em Ações Médicas básicas
<b>3.2.2</b> Estruturação do Corpo de Enfermagem	<b>b-</b> Organizar a equipe de enfermagem para atendimento nos horários definidos.	<b>a.1</b> – Nomear um coordenador de enfermagem; <b>a.2</b> –100% das escalas divulgadas em postos de atendimento; <b>a.3</b> – 100% das normas e rotinas divulgadas nos postos de atendimento.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
18  
FLE  
VISTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
1311

Praça Oswaldo Cruz, 124 – c/Jo 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br

7

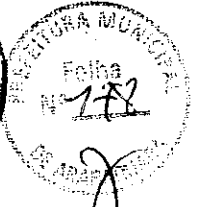
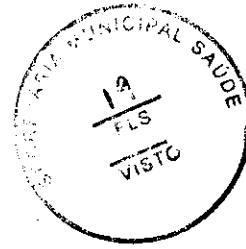


## Instituto ACQUA

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

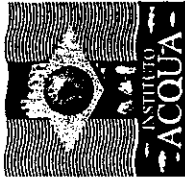
### 3.3 - Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no "NIS - Iguatemi"

Ações	Atividades	Metas
3.2.1 Estruturação da Equipe Médica	a- Organização das especialidades de ponta: - Clínica Médica	a.1- Contratar equipe médica para cobertura em horários definidos. b.2 - Garantir 100% de acompanhamento da Central Reguladora Municipal; b.3 - 500 - Procedimentos mensais mínimos em Ações Médicas básicas
3.2.2 Estruturação do Corpo de Enfermagem	c- Organizar a equipe de enfermagem para atendimento nos horários definidos.	a.1- Nomear um coordenador de enfermagem; a.2- 100% das escalas divulgadas em postos de atendimento; a.3- 100% das normas e rotinas divulgadas nos postos de atendimento.



Praça Oswaldo Cruz, 124 - c/Jo 162 - Paraiso - São Paulo - 04004-070 - São Paulo - Brasil -  
Praça Sabará, 67 - Jardim Santa Cruz - Ribeirão Pires - 09400-330 - São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11-4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



## Instituto ACQUA

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

### 4- Das Etapas de Implantação

#### 4.1 Plano de Ocupação.

- Cadastrais: Estruturação dos documentos formais para funcionamento e balanço patrimonial (equipamentos e mobiliários);
- Recursos Humanos: Contratação dos profissionais conforme quadro de lotação, através de processo seletivo, instituído segundo Manual de Normas e Rotinas do Instituto ACQUA;
- Estruturação das Responsabilidades Técnicas das áreas Médica, Enfermagem, Farmacêutica dentre outras;
- Condições Organizacionais: Estatuto, Regulamento, Rotinas técnicas, Corpo Clínico e Comissões Legais;

#### 4.2 Implantação dos Serviços.

Os Serviços serão implantados de acordo com a organização da Assistência Médica, Apoio Técnico e Administrativa.

4.2.1 – Contratação imediata dos profissionais indicados em Anexo I, através de processo seletivo obrigatoriamente para todas as categorias profissionais, conforme Regulamento de Contratação de Recursos Humanos do Instituto Acqua.

- Atuais profissionais integrantes das equipes independente do vínculo serão avaliados considerando o perfil para o trabalho;
- A Gestão de Recursos Humanos será realizada em escritório local do Instituto Acqua;
- Será pactuado com a Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Administração padronização da Avaliação de Desempenho dos profissionais;

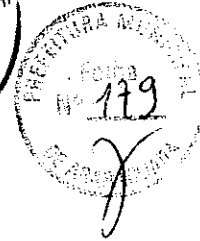
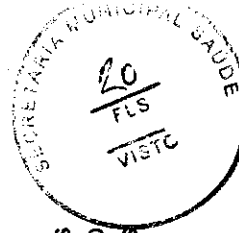
#### 4.2.2. - Requalificação dos processos de trabalhos

O Instituto ACQUA trabalha com a filosofia de atualização tecnológica e processual, portanto a metodologia utilizada para a requalificação dos processos de trabalho da Secretaria Municipal de Saúde e suas unidades de serviços estará focada em redesenho de processos, qualificação dos ambientes físicos de trabalho, acessibilidade do usuário aos serviços e acesso a informações; informatização e qualificação de eventuais estruturas.

Praça Oswaldo Cruz, 124 – c/Jo 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil

Fone/Fax: 11- 4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br





## Instituto ACQUA

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

### 5- Do Cronograma de desembolso

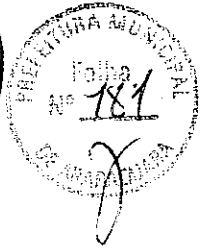
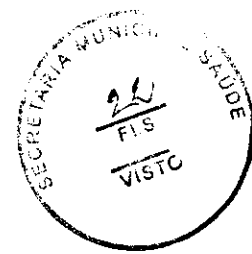
SERVIÇOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Pronto Socorro Xavier	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00
NIS - Selmi Dei	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50
NIS - Iguatemi	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50
<b>Sub total - Despesas diretas</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>
<b>Despesas administrativas</b>	<b>19.131,75</b>	<b>19.131,75</b>	<b>19.131,75</b>	<b>19.131,75</b>	<b>19.131,75</b>	<b>19.131,75</b>	<b>19.131,75</b>	<b>19.131,75</b>	<b>19.131,75</b>	<b>19.131,75</b>	<b>19.131,75</b>	<b>19.131,75</b>
<b>Total Geral</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>



Praça Oswaldo Cruz, 124 – c/Jo 162 – Paraiso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
[www.institutoacqua.org.br](http://www.institutoacqua.org.br) - [institutoacqua@institutoacqua.org.br](mailto:institutoacqua@institutoacqua.org.br)



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



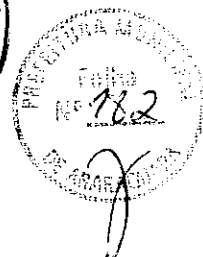
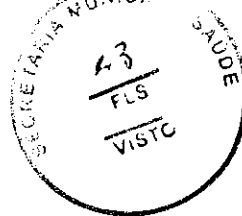
**ANEXO I**

**PRONTO SOCORRO XAVIER**

<b>Médicos</b>					
<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>	<b>Plantão</b>	<b>Custo dia</b>	<b>custo mês *</b>	<b>Encargos</b>
clínicos diurno 12h	1	700,00	700,00	21.700,00	35.805,00
clínicos noturno 12h	1	700,00	700,00	21.700,00	35.805,00
Pediatra diurno 12h	1	700,00	700,00	21.700,00	35.805,00
Pediatra noturno 12h	1	700,00	700,00	21.700,00	35.805,00
Gerente Médico 20h	1			4.000,00	6.600,00
				<b>90.800,00</b>	<b>149.820,00</b>
<b>Enfermagem</b>					
<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>			<b>custo mês *</b>	
Enfermeiro	4		2.000,00	8.000,00	13.200,00
Enfermeiro coordenador	1			3.500,00	5.775,00
Agente de Enfermagem	25		1.300,00	32.500,00	53.625,00
Farmacêutico	1		1.800,00	1.800,00	2.970,00
				<b>44.000,00</b>	<b>72.600,00</b>
<b>Técnicos e Administrativos</b>					
<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>			<b>custo mês *</b>	
Agente Administrativo	12		900,00	10.800,00	17.820,00
Assistente Social	1		2.000,00	2.000,00	3.300,00
Agente Operacional	6		900,00	5.400,00	8.910,00
				<b>18.200,00</b>	<b>30.030,00</b>
<b>Coordenação Geral</b>					
Auxiliar de Administração	1		1.200,00	1.200,00	1.980,00
<b>Total da Proposta</b>				<b>154.200,00</b>	<b>254.430,00</b>



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**

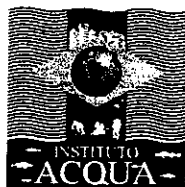


<b>NIS - IGUATEMI</b>					
<b>Médicos</b>					
<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>	<b>Plantão</b>	<b>Custo dia</b>	<b>custo mês *</b>	<b>Encargos</b>
clínicos noturno 6h (seg a dom)	1	350,00	350,00	10.850,00	17.902,50
clínicos dia 12h (sab e dom)	1	700,00	700,00	7.000,00	11.550,00
Gerente Médico 20h	1			4.000,00	6.600,00
				<b>21.850,00</b>	<b>36.052,50</b>
<b>Enfermagem</b>					
<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>			<b>custo mês *</b>	
Enfermeiro	2		2.000,00	4.000,00	6.600,00
Agente de Enfermagem	6		1.300,00	7.800,00	12.870,00
				<b>11.800,00</b>	<b>19.470,00</b>
<b>Técnicos e Administrativos</b>					
<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>			<b>custo mês *</b>	
Agente Administrativo	2		900,00	1.800,00	2.970,00
Agente Operacional	1		900,00	900,00	1.485,00
				<b>2.700,00</b>	<b>4.455,00</b>
<b>Coordenação Geral</b>					
Auxiliar de Administração	1		1.200,00	1.200,00	1.980,00
<b>Total da Proposta</b>				<b>37.550,00</b>	<b>61.957,50</b>

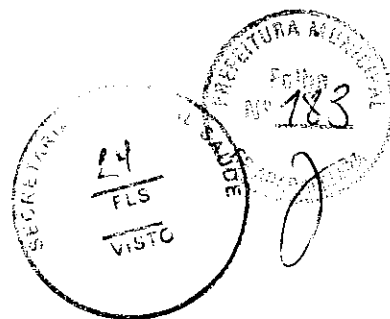
Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjto 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil

Fone/Fax: 11- 4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



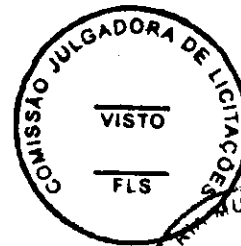
**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



NIS SELMI DEI					
Médicos					
Profissionais	Qtde	Plantão	Custo dia	custo mês *	Encargos
clínicos noturno 6h (seg a dom)	1	350,00	350,00	10.850,00	17.902,50
clínicos dia 12h (sab e dom)	1	700,00	700,00	7.000,00	11.550,00
Gerente Médico 20h	1			4.000,00	6.600,00
				<b>21.850,00</b>	<b>36.052,50</b>
Enfermagem					
Profissionais	Qtde			custo mês *	
Enfermeiro	2		2.000,00	4.000,00	6.600,00
Agente de Enfermagem	8		1.300,00	10.400,00	17.160,00
				<b>14.400,00</b>	<b>23.760,00</b>
Técnicos e Administrativos					
Profissionais	Qtde			custo mês *	
Agente Administrativo	2		900,00	1.800,00	2.970,00
Agente Operacional	1		900,00	900,00	1.485,00
				<b>2.700,00</b>	<b>4.455,00</b>
Coordenação Geral					
Auxiliar de Administração	1		1.200,00	1.200,00	1.980,00
<b>Total da Proposta</b>				<b>40.150,00</b>	<b>66.247,50</b>

**MARCELO FORTES BARBIERI**  
-Prefeito Municipal-

**ANEXO 14**  
**TERMOS DE PARCERIA**  
**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**



**ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:** Prefeitura do Município de Araraquara  
**ENTIDADE PARCEIRA:** Instituto Acqua – Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental.  
**TERMO DE PARCERIA Nº(DE ORIGEM):** 01/2009  
**OBJETO:** Operacionalização de Serviços em Assistência à Saúde, Apoio Diagnóstico e Técnico Administrativo.  
**ADVOGADO(S):** (\*)

Na qualidade de Parceiros do ajuste acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.


Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

**LOCAL e DATA:** Araraquara, 17 de junho de 2009

**ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:** Prefeitura do Município de Araraquara

  
\_\_\_\_\_  
Marcelo Fortes Barbieri  
Prefeito Municipal

**ENTIDADE PARCEIRA:** Instituto Acqua – Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental.

  
\_\_\_\_\_  
Ana Maria de Oliveira Capellini  
Presidente

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído.



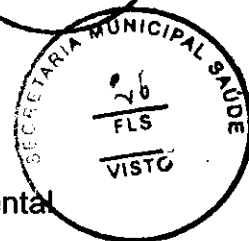
**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
Protocolo (Saúde)

14/04/2010 10:22:13 Guichê: 025.653/2010 Processo: 005.460/2009  
Nome: INSTITUTO ACQUA - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO  
**ANEXO 14**  
Distribuição: Secretaria de Saúde  
Assunto: OUTROS



## ANEXO 11

### CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS CADASTRO DO RESPONSÁVEL



**CONTRATANTE:** Prefeitura do Município de Araraquara

**CONTRATADA:** Instituto Acqua – Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

**CONTRATO N°(DE ORIGEM):** 01/2009

**OBJETO:** Operacionalização de Serviços em Assistência à Saúde, Apoio Diagnóstico e Técnico Administrativo.

<b>Nome</b>	Marcelo Fortes Barbieri
<b>Cargo</b>	Prefeito do Município de Araraquara
<b>RG n°</b>	8.085.064-9
<b>Endereço(*)</b>	Av. José Palamone Lepre, nº 790 – Araraquara - SP
<b>Telefone</b>	16 – 3301-5000
<b>e-mail</b>	prefeitomunicipal@araraquara.sp.gov.br

(\*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

#### Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

<b>Nome</b>	Maria Regina Goulart Barbieri Ferreira
<b>Cargo</b>	Secretária Municipal de Saúde
<b>Endereço Comercial do Órgão/Setor</b>	Av. Espanha, 188
<b>Telefone e Fax</b>	16 – 3301-1700
<b>e-mail</b>	gabinetsaude@araraquara.sp.gov.br

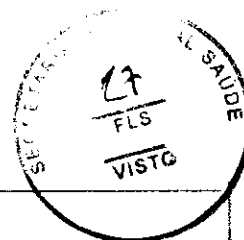
**LOCAL e DATA:** Araraquara, 17 de junho de 2009

**RESPONSÁVEL:**

Marcelo Fortes Barbieri

Prefeito Municipal

**ANEXO II**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA – SP**

**Instituto ACQUA – Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental.**

Extrato de Relatório de Execução Física e Financeira de Termo de Parceria

Termo de Parceria n 001/2009

Custo do projeto: no período de 2009 - R\$ 9.368.182,80

Local de realização do projeto: Secretaria Municipal de Saúde de Araraquara– SP.

Data de assinatura do TP: 06/2009 Início do projeto: 06/2009 Término : 06/2010

Objetivos do projeto: O objeto do período foi a Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal "Amélia B. Cutrale", e Requalificação da Assistência à Saúde de urgência e emergência (NIS- Iguatemi, NIS – Selmi Dei e Pronto Atendimento Vila Xavier)

Resultados alcançados: . Período que compreendem a 19.06.2009 a 18.12.2009 - Pronto Atendimento do Melhado 86.864 consultas médicas sendo, média de 500/pacientes dia, média de 70% clínica Médica, 20% Pediatria e 10% ortopedia; realizado em média 5.800horas médico/mês. Qualificação com redução média de 120 minutos para 20 minutos na espera dos atendimentos; implantação do controlador de acesso, uniformização dos profissionais, manutenção corretiva imediata. Pronto Atendimento Vila Xavier – Cobertura nas 24h com 12.503 consultas médicas realizadas no período, sendo em média 84 pacientes dia. Pronto Atendimento Selmi Dei – Cobertura noite e finais de semana/feriado com 2.482 pacientes atendidos, Pronto Atendimento Iguatemi noite e finais de semana/feriado com 2.748 consultas médicas

Custos de Implementação do Projeto no ano de 2009

<b>Categorias de despesa</b>	<b>Previsto</b>	<b>Realizado</b>	<b>Diferença</b>
Recursos Humanos	R\$ 7.946.976,00	R\$ 2.499.704,56	R\$ 5.447.271,44
Serviços e Consumo	R\$ 852.000,00	R\$ 414.452,50	R\$ 437.547,50
Custos Operacionais	R\$ 569.206,80	R\$ 487.305,48	R\$ 81.901,32
<b>Total</b>	<b>R\$ 9.368.182,80</b>	<b>R\$ 3.401.462,54</b>	<b>R\$ 5.966.720,26</b>

Nome da OSCIP: **INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL**

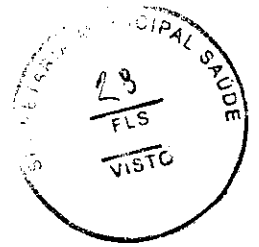
Endereço: Pça Oswaldo Cruz 124, conjunto 162 – Paraíso

Cidade: São Paulo UF: SP CEP: 04.004-070

Tel.: 11- 3262-0738 Fax: 11- 3262-0738 E-mail:www.institutoacqua@org.br

Nome do responsável pelo projeto: RONALDO QUERODIA

Cargo / Função: Coordenador de Projetos



## ANEXO 17

CONVÊNIOS COM O TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA  
ENTIDADE CONVENIADA: INSTITUTO ACQUA, AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA AMBIENTAL  
CNPJ: 03.254.082/0002-70  
ENDEREÇO e CEP: Praça Oswaldo Cruz, 124 Cj.162-Paraiso -S.P. Cep. 04004-070  
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Ana Maria de Oliveira Capellini

OBJETO DO CONVÊNIO: "Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização em todas Unidades Básicas de Saúde e Serviço de Urgência e Emergência Municipais incluindo o gerenciamento de equipamentos; área física; e recursos humanos já existentes, avaliação de conduta e desempenho, com apontamentos de folha e ocorrências.

EXERCÍCIO: 2009

DOCUMENTO	DATA	VIGENCIA	VALOR - R\$
Termo de Parceria nº 01/2009 (Plano de Trabalho 1)	17/06/2009	17/06/2010	R\$ 15.282.231,60
Termo de Parceria nº 01/2009 (Plano Trabalho 2)	17/08/2009	17/06/2010	R\$ 4.017.667,50

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
Municipal	R\$ 1.424.219,30	821158100701	06/07/2009	R\$ 388.022,48
Municipal	R\$ 1.363.379,30	821158100558 821158100401 821158100406 821158100445	06/08/2009 11/08/2009 12/08/2009 13/08/2009	R\$ 671.550,85
Municipal	R\$ 1.645.146,05	821158300843	09/09/2009	R\$ 696.051,05
Municipal	R\$ 1.645.146,05	821158100518	09/10/2009	R\$ 642.408,62
Municipal	R\$ 1.645.146,05	821158100603 821158300316	10/11/2009 27/11/2009	R\$ 810.319,95
Municipal	R\$ 1.645.146,05	821158100056	14/12/2009	R\$ 508.569,56
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 4.558,49
TOTAL				R\$ 3.721.471,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade conveniada: INSTITUTO ACQUA, AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ (por extenso).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
Recursos Humanos	Julh. a Dez/2009	Municipal	R\$ 2.499.704,56
Serviços e Consumo	Julh. a Dez/2009	Municipal	R\$ 411.885,15
Custos Operacionais	Julh. a Dez/2009	Municipal	R\$ 487.305,48
Tarifas Bancárias	Julh. a Dez/2009	Municipal	R\$ 1.875,88
Tarifas e impostos sobre aplicação	Julh. a Dez/2009	Municipal	R\$ 711,47
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 3.401.462,54
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 320.008,46

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão conveniente.

LOCAL e DATA:  
DIRIGENTE:

Ronaldo Queródia

Mariza Guedes Carvalhosa Labrada

(01/02/2009)

JUIZ DA COMARCA DE ARARAQUARA: 01  
15/06/09  
Proc. 13832/2004 - EDITAL DE NOTIFICAÇÃO DE ROGERIO DOS SANTOS, com o prazo de 30 dias.  
Dr. Sérgio César Medina, MM. Juiz de Direito da 5ª Vara Cível e Cartório respectivo, na forma da lei, etc...

FAZ SABER a todos quantos o presente edital virem ou dele conhecimento, que por este Juízo e Cartório respectivo se processam uns autos de "Notificação promovida por WAP - EMPREENDIMENTOS S/C LTDA contra ROGERIO DOS SANTOS, Proc. 13832/2004, alegando em síntese que: "o requerido adquiriu de requerente um terreno urbano, identificado como lote nº 20, Quadra "C", do loteamento denominado Jd. residencial, ledo, para pagamento mediante sinal e financiamento, porém deixou de efetuar o pagamento das parcelas contratuais. Inúmeras tentativas de requerente para compor, amigavelmente com o requerido, foi em vão. E constando dos autos que a requerida encontra-se em lugar incerto e não sabido é expedido o presente com o prazo de 30 dias, para NOTIFICAÇÃO de ROGERIO DOS SANTOS, para que no prazo de 30 dias, efetuar o pagamento das prestações em atraso, sob pena de constituição em mora e consequente rescisão do contrato de promessa de compra e venda, em cumprimento aos termos do art. 872 do CPC. E para que chegue ao conhecimento de todos e ninguém possa alegar ignorância, é expedido o presente, que será devidamente afixado e publicado, na forma da lei. Dado e passado nesta comarca de Araraquara, aos 16 de junho de 2009.

**COMUNICADO DE ABANDONO DE EMPREGO**  
A Empresa, Vallandro & Cia Ltda, CNPJ 47.994.629/0001-68, situada a av. Bento de Abreu, 1.115- Fonte Luminosa, comunica que o seu funcionário Jairton Paulo Lopes, carteira de trabalho nº 0445186 série 003 PR, CPF 023.199.789-25- admitido em 01/02/2009 deixou de comparecer ao trabalho desde 17/05/2009, caracterizando-se o abandono de emprego.  
Araraquara 01 de Julho de 2009.

**MICELLI ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE LUTO MICELLI LTDA.**  
Moderna e Completa Empresa  
Funerária Atende-se Dia e Noite

**NOTA DE FALECIMENTO**  
A Organização Social de Luto Micelli, comunica o falecimento do Sr. **DARGI DE OLIVEIRA SANTOS**  
Com 76 anos de idade, ocorrido dia 30/06/09, na cidade de Araraquara. O extinto era viúvo. Deixa filhas, netas e amigos. Seu sepultamento foi realizado dia 01/07/09 às 10:30h saindo o féretro do velório Municipal Araraquara, para o cemitério de São Bento.

**NOTA DE FALECIMENTO**  
A Organização Social de Luto Micelli, comunica o falecimento do Sr. **JOAO VICTOR TURQUETTI**

**KONIMAGEM COMERCIAL LTDA. - R\$ 20.990,53.**  
Com os itens: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35 e 36.  
Comunica mais que, decorrido o prazo "in albis" para a interposição de recursos, na forma do artigo 109, § 6º da Lei Federal 8.666/93 o procedimento será homologado por força de despacho interno da autoridade competente.  
Gavião Peixoto, aos 30 de Junho de 2009  
CRISTIANE OLIVEIRA DE SOUZA  
Presidente da Comul

**COMUNICADO Nº 53/2009**  
A Comissão Municipal de Licitações da Prefeitura Municipal de Gavião Peixoto, Estado de São Paulo, comunica, que, conforme Edital nº 36/09, de que trata o Convite nº 32/09, destinado à compra de equipamentos odontológicos para instalação de consultório dentário no prédio da Unidade Mista de Saúde do município, sagrando-se vencedoras as empresas:  
ARROYALDO M. BERTI & CIA. LTDA. - R\$ 1.667,00.  
Com o item: 08.  
DENTAL ALTA, MOGIANA COM. E PROD. ODONTOLÓGICOS LTDA. - R\$ 15.309,00.  
Com os itens: 01, 02, 03, 04, 05, 06 e 07.  
Comunica mais que, decorrido o prazo "in albis" para a interposição de recursos, na forma do artigo 109, § 6º da Lei Federal 8.666/93 o procedimento será homologado por força de despacho interno da autoridade competente.  
Gavião Peixoto, aos 30 de Junho de 2009.  
CRISTIANE OLIVEIRA DE SOUZA  
Presidente da Comul

**DECRETO Nº 661, DE 24 DE JUNHO DE 2009.**  
Dispõe sobre a abertura de Crédito Especial RONIVALDO SAMPAIO FRATUCCI, Prefeito Municipal de Gavião Peixoto, Estado de São Paulo, usando de suas atribuições legais e conforme lhe facultou o Artigo 2º, da Lei Municipal nº 377/09 de 16 de junho de 2009, DECRETA:  
Artigo 1º - Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a abrir na contabilidade municipal, um crédito especial no valor de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) destinado a manutenção do Fundeb 60% e 40%, classificadas e codificadas sob numéros:  
Orgão: 03 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
Unid.: 03.08 - Fundeb 60%  
03.08.12.361.0017.2.023- Ficha 205  
3.1.90.11.00.00.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil  
Valor: R\$ 240.000,00

03.08.12.361.0017.2.023- Ficha 206  
3.1.90.13.00.00.00.00 - Obrigações Patronais  
Valor: R\$ 60.000,00  
03.08.12.361.0017.2.023- Ficha 207  
3.1.90.16.00.00.00.00 - Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil  
Valor: R\$ 10.000,00  
Unid.: 03.09 - Fundeb 40%  
03.09.12.361.0017.2.023- Ficha 208  
3.1.90.11.00.00.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil  
Valor: R\$ 70.000,00  
03.09.12.361.0017.2.023- Ficha 209  
3.1.90.13.00.00.00.00 - Obrigações Patronais  
Valor: R\$ 15.000,00  
01 09 19 361 0017 2 023 - Fichas 210

**EXTRATO DE CONTRATO TERMO DE PARCERIA Nº 01/2.009**  
CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA.  
CONTRATADO: "OSCIP - INSTITUTO ACQUA AÇÃO. CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL".  
OBJETO: Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização em todas as Unidades Básicas de Saúde e Serviço de Urgência e Emergência Municipais incluindo o gerenciamento de equipamentos: Área física; e recursos já existentes, avaliação de conduta e desempenho, com apontamento de falhas e ocorrências.  
PRAZO: 12 (doze) meses.  
Araraquara, 01 de Julho de 2009  
MARIA REGINA GOULART BARBIERI FERREIRA  
Secretária da Saúde

Secretaria Municipal da Fazenda  
**Atos Oficiais**  
DESPACHOS EXARADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - JUNTA DE RECURSOS FISCAIS DE ACORDO COM OS PARECERES CONSTANTES DOS PROCESSOS.  
DEFERIDO: INTERESSADO  
GUILHE N.º RESIDENCIAL DAMHA EMPREENDIMENTOS  
30.547/2009 IMOBILIÁRIOS LTDA  
31.299/2009 ROQUE NICOLAU  
DEFERIDO PARCIALMENTE: INTERESSADO  
GUILHE N.º ANTONIO VIANA DA SILVA FILHO  
28.250/2009 ARTHUR OSCAR NASCIMENTO JR  
30.737/2009 APARECIDO SALLES  
47.979/2008 RUBENS ANTONIO MARTINS  
23.713/2009

INTERESSADO: INTERESSADO  
GUILHE N.º EVELYM VERONEZZI MICELI  
30.917/2009 ENGERT PLANEJAMENTO IMOBILIARIO LTDA  
43.771/2008 ANTONIO GINO CEZAR  
Certificamos os despachos supra mencionados, a serem publicados no jornal Folha da Cidade, e posteriormente serão encaminhados para as providências cabíveis.  
Araraquara, 01 de julho de 2009.  
ALVARO MARTIM GUBDES  
PRESIDENTE DA JUNTA DE RECURSOS FISCAIS

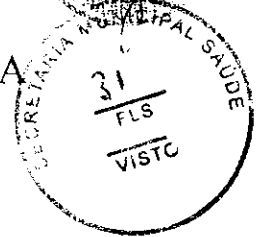
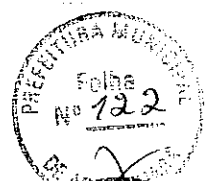
**COORDENADORIA EXECUTIVA DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA**  
**EDITAL DE NOTIFICAÇÃO**  
A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA, por meio de sua Gerência de Fiscalização Tributária, que no uso de suas atribuições legais e do fato do contribuinte infra citado não ter sido contratado pela Empresa de Correios e Telégrafos, observado o disposto no artigo 1º, da Lei Complementar nº 61 de 06/12/2002 que alterou a Lei Complementar nº 17, de 1º de dezembro de 1997 e alterações.  
FAZ SABER a todos aqueles que este edital vier a atingir que deve comparecer pessoalmente e, em especial, MARCELO PIVETTA MENEZES, inscrita na AV. S. DR. ADHEMAR PEREIRA DE BARROS, 154 CASA 303, RESIDENCIAL S. MIAMI BOULVARD, que tem conta si lavrada o A.I.M.N.º 263/2009 no valor de R\$ 313,70 (Trezentos e Treze reais e setenta e quatro centavos), pelo atendimento a Intimação 293 de 26/03/2009, infra nº 02 e multa por infração nº 06(5) 346 lincos VII, alinea "b" da Lei Complementar nº 17 de 1º de dezembro de 1997 e alterações, ficando CIENTIFICADO da lavratura do A.I.M.N.º 263/2009 e a infração nº 02 e multa por infração nº 06(5) 346 lincos VII, alinea "b" da Lei Complementar nº 17 de 1º de dezembro de 1997 e alterações, conforme disposto no artigo 1º, da Lei Complementar nº 61 de 06/12/2002 que alterou a Lei Complementar nº 17, de 1º de dezembro de 1997 e alterações.  
Araraquara, 02 de julho de 2009.  
ALINE MARCELO THIRIET VERONICA



OSCIP



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA



**LEI Nº 7.022**

De 15 de junho de 2009

Autógrafo nº 134/09 – Projeto de Lei nº 120/09

Autor: Prefeitura Municipal de Araraquara

Autoriza o Município de Araraquara a celebrar Termo de Parceria com OSCIP (Organizações de Sociedade Civil de Interesse Público) e dá outras providências

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA, Estado de São Paulo, no exercício de suas atribuições legais, e de acordo com o que aprovou a Câmara Municipal em sessão ordinária de 09 de junho de 2009, promulga a seguinte lei:

Art. 1º Fica autorizada à celebração de Termo de Parceria, nos moldes da legislação federal vigente, entre o Município de Araraquara e OSCIP – Organizações de Sociedade Civil de Interesse Público – escolhida para o desempenho de atividades e programas no âmbito social, educacional e da saúde.

Parágrafo único. A escolha da OSCIP poderá ser realizada mediante concurso de projetos, dispensado este na hipótese de relevante interesse público e peculiaridades específicas da entidade escolhida.

Art. 2º O título de Organização Civil de Interesse Público – OSCIP – conferido pelo Ministério da Justiça – é condição essencial para a celebração e manutenção do Termo de Parceria com o Município.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

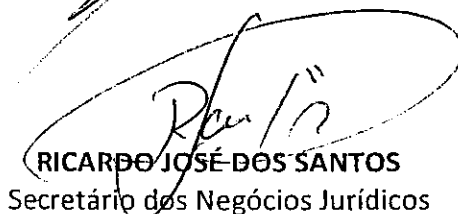
Art. 3º As despesas provenientes da execução desta Lei onerarão as dotações orçamentárias vigentes, suplementadas se necessário.

Art. 4º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

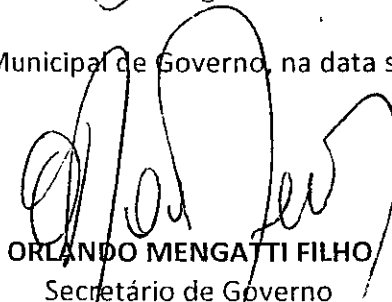
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA, aos 15 (quinze) dias do mês de junho do ano de 2009 (dois mil e nove).

  
**MARCELO FORTES BARBIERI**  
Prefeito Municipal

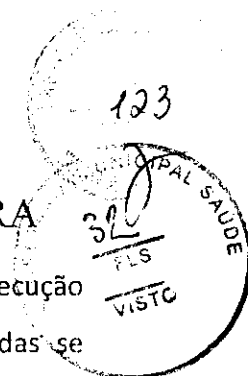
  
**MÁRCIO EDUARDO DOS SANTOS**  
Secretário de Administração

  
**RICARDO JOSÉ DOS SANTOS**  
Secretário dos Negócios Jurídicos

Publicada na Secretaria Municipal de Governo, na data supra.

  
**ORLANDO MENGATTI FILHO**  
Secretário de Governo

Arquivada em livro próprio número 01/2009. ("PC").

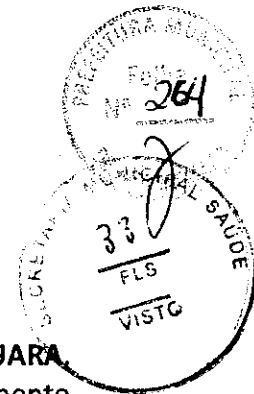




## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

**PORTARIA Nº 19.599**

**De 18 de setembro de 2009**



### O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Estado de São Paulo, no exercício de suas atribuições legais, e com fundamento no disposto no Art. 11, § 1º, da Lei Federal nº 9.790, de 23 de março de 1999, bem como o Art. 20 do Decreto Federal nº 3.100, de 30 de junho de 1999;

### RESOLVE:

I - Constituir **COMISSÃO DE AVALIAÇÃO** com a incumbência de acompanhar e fiscalizar a execução do objeto do Termo de Parceria nº 01/2009, firmado entre o Município de Araraquara e o Instituto Acqua.

II - A Comissão de Avaliação acima constituída será composto por:

- **Doutor EMÍLIO CARLOS CURCELLI** – Professor Doutor da Faculdade de Medicina de Botucatu; e, **Doutor EMERSON CARLOS** – Coordenador Executivo de Urgência e Emergência, como representantes do Município de Araraquara;
- **MARIA APARECIDA ZUTIN** – Coordenadora do Instituto Acqua, como representante do Instituto Acqua; e,
- **NELSON FERNANDES JÚNIOR** – Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Araraquara, como representante do Conselho Municipal de Saúde do Município de Araraquara.

III - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**, aos 18 (dezoito) dias do mês de setembro do ano de 2009 (dois mil e nove).

  
**MARCELO FORTES BARBIERI**

Prefeito Municipal

  
**RICARDO JOSÉ DOS SANTOS**

Secretário dos Negócios Jurídicos

Publicada na Secretaria Municipal de Governo, na data supra.

  
**ORLANDO MENGATTI FILHO**

Secretário de Governo

Arquivada em livro próprio número 01/2009. ("PC").

Publicada(o) no Jornal local "Folha da Cidade", de Sábado, 19/setembro/09 – Exemplar nº 7.200.

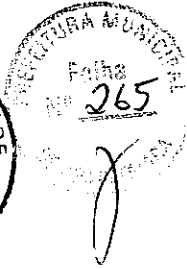
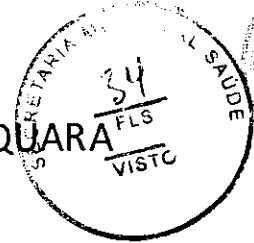




# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

**PORTARIA Nº 19.599**

**De 18 de setembro de 2009**



**O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**, Estado de São Paulo, no exercício de suas atribuições legais, e com fundamento no disposto no Art. 11, § 1º, da Lei Federal nº 9.790, de 23 de março de 1999, bem como o Art. 20 do Decreto Federal nº 3.100, de 30 de junho de 1999;

## **RESOLVE:**

**I - Constituir COMISSÃO DE AVALIAÇÃO com a incumbência de acompanhar e fiscalizar a execução do objeto do Termo de Parceria nº 01/2009, firmado entre o Município de Araraquara e o Instituto Acqua.**

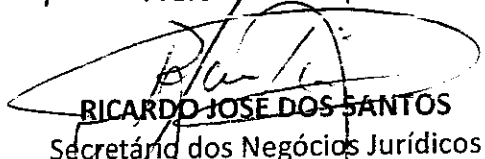
**II - A Comissão de Avaliação acima constituída será composto por:**

- **Doutor EMÍLIO CARLOS CURCELLI** – Professor Doutor da Faculdade de Medicina de Botucatu; e, **Doutor EMERSON CARLOS** – Coordenador Executivo de Urgência e Emergência, **como representantes do Município de Araraquara;**
- **MARIA APARECIDA ZUTIN** – Coordenadora do Instituto Acqua, **como representante do Instituto Acqua; e,**
- **NELSON FERNANDES JÚNIOR** – Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Araraquara, **como representante do Conselho Municipal de Saúde do Município de Araraquara.**

**III - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**, aos 18 (dezoito) dias do mês de setembro do ano de 2009 (dois mil e nove).

  
**MARCELO FORTES BARBIERI**  
Prefeito Municipal

  
**RICARDO JOSÉ DOS SANTOS**  
Secretário dos Negócios Jurídicos

Publicada na Secretaria Municipal de Governo, na data supra.

  
**ORLANDO MENGATTI FILHO**  
Secretário de Governo

Arquivada em livro próprio número 01/2009. ("PC").

Publicada(o) no Jornal local "Folha da Cidade", de Sábado, 19/setembro/09 – Exemplar nº 7.200.



PREFEITURA  
DO  
MUNICÍPIO  
DE  
ARARAQUARA

Publicada no Jornal local

"Folha da Cidade",

de Sábado,

19/setembro/2009

- Exemplar nº 7.200 -

**PORTARIA Nº 19.599**  
**De 18 de setembro de**  
**2009**

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA, Estado de São Paulo, no exercício de suas atribuições legais, e com fundamento no disposto no Art. 11, § 1º, da Lei Federal nº 9.790, de 23 de março de 1999, bem como o Art. 20 do Decreto Federal nº 3.100, de 30 de junho de 1999,

**RESOLVE:**

I - Constituir COMISSÃO DE AVALIAÇÃO com a incumbência de acompanhar e fiscalizar a execução do objeto do Termo de Parceria nº 01/2009, firmado entre o Município de Araraquara e o Instituto Acqua.

II - A Comissão de Avaliação acima constituída será composto por:

Doutor EMÍLIO CARLOS CURCELLI - Professor-Doutor da Faculdade de Medicina de Botucatu; e, Doutor EMERSON CARLOS - Coordenador Executivo de Urgência e Emergência, como representantes do Município de Araraquara;

MARIA APARECIDA ZUTIN - Coordenadora do Instituto Acqua, como representante do Instituto Acqua; e,

NELSON FERNANDES JÚNIOR - Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Araraquara, como representante do Conselho Municipal de Saúde do Município de Araraquara.

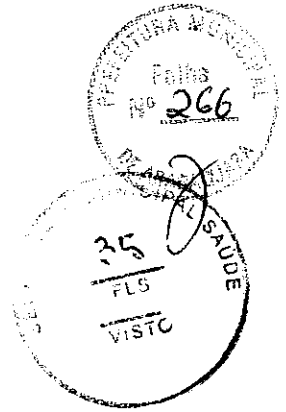
III - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

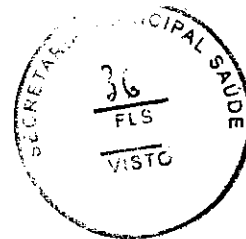
**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA, aos 18 (dezoito) dias do mês de setembro do ano de 2009 (dois mil e nove).**

**MARCELO FORTES BARBIERI**  
Prefeito Municipal  
**RICARDO JOSÉ DOS SANTOS**  
Secretário dos Negócios Jurídicos

Publicada na Secretaria Municipal de Governo, na data supra.

**ORLANDO MENGATTI FILHO**  
Secretário de Governo  
Arquivada em livro próprio número 01/2009. ("PC").





## DEMONSTRATIVO DOS REPASSES AO INSTITUTO ACQUA

**ANO 2010**

	JANEIRO	FEVEREIRO					
INCENTIVO REDE BÁSICA	92.038,86	213.541,19					
MÉDICOS CLT ACQUA	202.488,20						
RPAS							
EXCEDENTES DE HORAS	49.971,54	181.704,20					
COORDENAÇÃO GERAL	-	40.000,00					
RESCISÕES	17.690,00						
<b>SUBTOTAL</b>	<b>362.188,60</b>	<b>435.245,39</b>	-	-	-	-	-
CLT NIS SELMI DEI	17.991,60	16.843,20					
CLT NIS IGUATEMI	16.556,10	15.742,65					
PRONTO SOCORRO - VX	80.579,40	76.655,70					
COMPLEMENTO PLANTÃO NIS	4.989,36	3.784,80					
COMPLEMENTO PLANTÃO P S VX	7.049,76	14.550,40					
<b>SUBTOTAL</b>	<b>127.166,22</b>	<b>127.576,75</b>	-	-	-	-	-
CUSTOS OPERACIONAIS FOLHA	69.818,77	130.962,83					
DESPESAS OPERACIONAIS	96.000,00	119.775,54					
DESPESAS ADM GER RECURSOS	19.200,00	23.955,11					
<b>SUBTOTAL</b>	<b>185.018,77</b>	<b>274.693,48</b>	-	-	-	-	-
<b>TOTAL REPASSES</b>	<b>674.373,59</b>	<b>837.515,62</b>	-	-	-	-	-

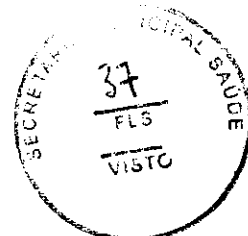
**ANO 2009**

	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
INCENTIVO REDE BÁSICA	162.960,00	306.124,02	394.288,00	215.805,60	328.697,29	-	-
MÉDICOS CLT ACQUA		57.288,92	156.844,55	208.942,80	221.326,05	148.028,49	247.490,93
RPAS	10.140,46	17.251,39	94.609,82	47.538,34	-	-	-
EXCEDENTES DE HORAS	69.082,02	41.886,52	-	78.063,72	-	71.401,66	56.335,28
COORDENAÇÃO GERAL	20.000,00	20.000,00	20.000,00	-	-	-	-
RESCISÕES	-	-	-	-	-	17.498,06	-
<b>SUBTOTAL</b>	<b>262.182,48</b>	<b>442.550,85</b>	<b>665.742,37</b>	<b>550.350,46</b>	<b>550.023,34</b>	<b>236.928,21</b>	<b>303.826,21</b>
CLT NIS SELMI DEI			1.626,90	7.110,51	10.814,10	14.450,70	13.206,60
CLT NIS IGUATEMI			765,60	11.292,60	11.388,30	12.345,30	12.823,80
PRONTO SOCORRO - VX			24.977,70	12.992,00	54.357,60	57.721,46	76.368,60
COMPLEMENTO PLANTÃO NIS			5.226,16	3.074,25	1.605,29	3015,2	2.285,19
COMPLEMENTO PLANTÃO P S VX			8.667,27	4.928,53	2.030,59	2.735,44	7.101,46
<b>SUBTOTAL</b>			<b>41.263,63</b>	<b>39.397,89</b>	<b>80.195,88</b>	<b>90.268,10</b>	<b>111.785,65</b>
CUSTOS OPERACIONAIS FOLHA	-	-	72.845,05	33460,27	64.900,73	66.163,25	64.535,01
DESPESAS OPERACIONAIS	104.866,67	-	121.000,00	-	96.000,00	96.000,00	135.572,38
DESPESAS ADM GER RECURSOS	20.973,33	-	24.200,00	19.200,00	19.200,00	19.200,00	19.200,00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>125.840,00</b>	<b>-</b>	<b>218.045,05</b>	<b>52.660,27</b>	<b>180.100,73</b>	<b>181.363,25</b>	<b>219.307,39</b>
<b>TOTAL REPASSES</b>	<b>388.022,48</b>	<b>442.550,85</b>	<b>925.051,05</b>	<b>642.408,62</b>	<b>810.319,95</b>	<b>508.559,56</b>	<b>634.919,25</b>

### RESUMO GERAL

<b>2009</b>	
JUNHO	388.022,48
JULHO	442.550,85
AGOSTO	925.051,05
SETEMBRO	642.408,62
OUTUBRO	810.319,95
NOVEMBRO	508.559,56
DEZEMBRO	634.919,25
<b>TOTAL</b>	<b>4.351.831,76</b>
<b>2010</b>	
JANEIRO	674.373,59
FEVEREIRO	837.515,62
<b>TOTAL</b>	<b>1.511.889,21</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>5.863.720,97</b>

Prefeitura do Município de Araraquara



Data Inicial do Movimento ..: 01.01.2009

Data Final do Movimento ...: 31.12.2009

Data	UG	Empenho	Tipo	Despesa	Valor	Bco/Cx	Complemento
-----							
Credor : 19218 INSTITUTO ACQUA - ACAO,CIDAD.,QUAL.URB.E AMB.					CNPJ: 03.254.082/0002-70		
01.07.2009	5	2009/011933	Ordinario	201	388.022,48 ✓	2364	DOC.216/07-Ch. 0251787
02.08.2009	5	2009/014380	Ordinario	201	314.924,29 ✓	2364	doc 333/08-Ch. 0251981
11.08.2009	5	2009/014610	Ordinario	210	79.171,12 ✓	2364	doc526/08Ch. 0252004
11.08.2009	5	2009/014729	Ordinario	210	229.000,00 ✓	2364	doc540/08Ch. 0252005
13.08.2009	5	2009/014784	Ordinario	221	48.455,44 ✓	2364	doc647/08Ch. 0252025
09.09.2009	5	2009/016514	Ordinario	210	696.051,05 ✓	2364	DOC. 807/09-Ch. 0252173
09.10.2009	5	2009/018670/0001	Subempenho	5981	642.408,62 ✓	2364	doc 383/10-Ch. 0252328
10.11.2009	5	2009/018670/0002	Subempenho	5981	559.396,57 ✓	2364	DOC 697/11 Ch. 0252520
27.11.2009	5	2009/018670/0003	Subempenho	5981	250.923,38 ✓	2364	doc1537/11Ch. 0252602
14.12.2009	5	2009/018670/0004	Subempenho	5981	508.559,56 ✓	2364	doc 944/12-Ch. 0252664
Total .....					3.716.912,51		
-----							
Total Geral .....					3.716.912,51		

----- Resumo -----	
Total de Pagamentos Orcamentarios .....	3.716.912,51
Total de Pagamentos de Restos .....	0,00
Total de Pagamentos Extra-orcamentarios .....	0,00
-----	
Total Geral .....	3.716.912,51

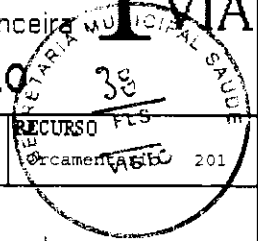


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA  
CNPJ - 45.276.128/0001-10

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária

1ª VIA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO



PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE UG:0005 FUNDO MUN.DE SAUDE	EMPENHO/TIPO 2009/011933/01 Ordinario	RECURSO FLS Orçamentário 201
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO 103011092.033319034019900 DOTAÇÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 07 SECRETARIA DA SAUDE Outras Despesas Contratos Terc	3423 N. CONTA

CREADOR 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAO,CIDAD.,QUAL.URB.E 001 869-9 4822-4 PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO	11/4823 1800	SAO PAULO SP
ENDEREÇO	FONE	CIDADE

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO 294/09	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPRA	EMISSÃO 30.06.09	VENCIMENTO 30.06.09
----------------------------	------------------	-------------	-------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 388.022,48	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO 388.022,48	SALDO ATUAL 0,00
----------------------------	----------------	--------------------------------	---------------------

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1			REDE BASICA			
2	1		PGTO.REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DA REQUALIFICACAO DA ASSIST.A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO DO P.S."AMELIA B.CUTRALE" - COMP. JUN/09.	388.022,48	388.022,48	

**LANÇADO**  
SAGUINALDO

TOTAL DESCONTOS	TOTAL RETENÇÕES	
Operator: GZANIN	TOTAL GERAL	TOTAL LÍQUIDO
	388.022,48	388.022,48

DOCUMENTO N. <u>0002/07</u>	CHEQUE N. <u>251787</u>	PAGUE-SE
REGISTRO N. _____	BANCO _____	DATA <u>06 JUL 2009</u>
DATA <u> / /</u>	CAPL. 31000 SAUDE-GERAL	DATA _____
_____ GERENTE	_____ GERENTE FINANCEIRA	_____ PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

06 JUL 2009

RECIBO ANEXO(S)

ANOTAÇÕES

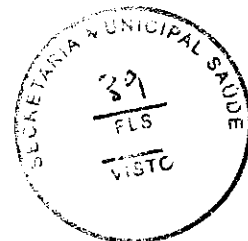
---



---



---



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 294/2009

Araraquara, 03 de Julho de 2009

Prezado Senhor (a),

Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado no dia **06/07/2009** ao **INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL** correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale” – **Competência Junho/2009**.

**BANCO DO BRASIL**  
Agência: 0869-9  
Conta Corrente: 4822-4

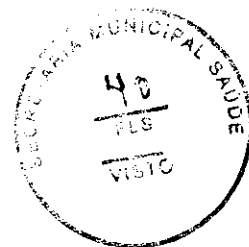
**Valor: R\$ 388.022,48 (trezentos e oitenta e oito mil, vinte e dois reais e quarenta e oito centavos)**

Atenciosamente,

MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ROSA MARIA DE CÁPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

**ILMO. SR.**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA**



06/07/2009 - BANCO DO BRASIL - 18:09:01  
008211581 0701  
OUVIDORIA 88 0800 729 5678

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: J A A C Q U AMBIENTAL  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4  
=====

DATA	06/07/2009
NR. DOCUMENTO	821.158.100.701
VALOR DINHEIRO	388.022,48
VALOR TOTAL	388.022,48

=====

NR. AUTENTICACAO D. C4C. 644. BAE. 9F0. 089

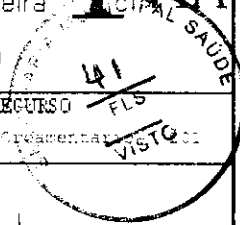


**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
CNPJ - 45.276.128/0001-10

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária

1ª VIA

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**



PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE  
NEMPENHO/TIPO: 2009/014386/01 Ordinário  
RECURSO: 3423  
UG:0005 FUNDO MUN.DE SAUDE

ÓRGÃO: 02 PODER EXECUTIVO  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 07 SECRETARIA DA SAUDE  
DOTAÇÃO: 103611092.033319034019900 Outras Despesas Contratos Terc  
N. CONTA: 3423

CREADOR: 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAO, CIDAD., QUAL. URB. E 001 869-9 4622-4  
PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO  
ENDEREÇO: 1114823 1800 SAO PAULO SP

ENDEREÇO: 1114823 1800 SAO PAULO SP  
LICITAÇÃO: Não se Aplica  
NÚMERO: 320/09  
SOLICITAÇÃO: 03.08.09  
PROC. COMPRA: 03.08.09  
EMISSÃO: 03.08.09  
VENCIMENTO: 03.08.09

VALOR ORÇADG	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
314.924,29		314.924,29	0,00

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
2			REDE BASICA			
2	1		PGTO.REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DA REQUALIFICACAO DA ASSIST. A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO DO P.S."AMELIA B.CUTRALE" - COMP. JUL/09	314.924,29	314.924,29	

060809

**LANÇADO**

TOTAL DESCONTOS	TOTAL RETENÇÕES
TOTAL GERAL	TOTAL LÍQUIDO
314.924,29	314.924,29

Operador: GZANIN

DOCUMENTO N. <u>108</u> <u>000333</u>	CHEQUE N. <u>251981</u>	PAGUE-SE
REGISTRO N. _____	BANCO _____	<u>06 AGO 2009</u>
DATA _____	CAPL. 31000 SMTE-GERAL	DATA _____
GERENTE _____	GERENTE _____	PREFEITO MUNICIPAL _____

**RECIBO**

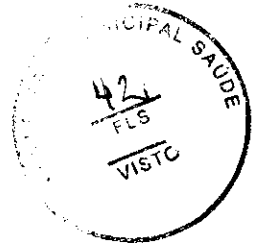
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

06 AGO 2009

ASSINATURA  
**RECIBO(S) ANEXO(S)**

ANOTAÇÕES





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 320/2009

Araraquara, 05 de Agosto de 2009

Prezado Senhor (a),

Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado no dia **06/07/2009** ao **INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL** correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale” – **Competência Julho/2009.**

**BANCO DO BRASIL**

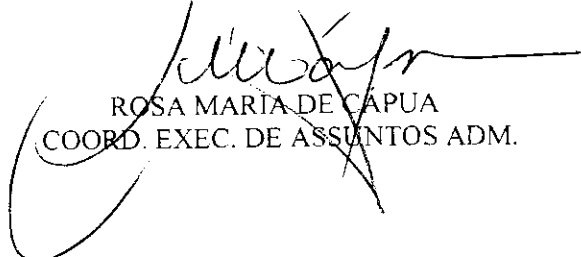
Agência: 0869-9

Conta Corrente: 4822-4

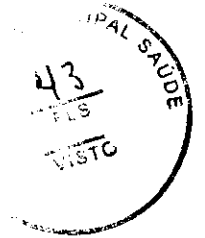
**Valor: R\$ 314.924,29 (trezentos e quatorze mil, novecentos e vinte e quatro reais e vinte e nove centavos)**

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

  
ROSA MARIA DE CAPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

**ILMO. SR.**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA**



06/08/2009 - BANCO DO BRASIL - 17:07:37  
008211581 0558  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: I A A C Q U AMBIENTAL  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4  
=====

DATA	06/08/2009
NR. DOCUMENTO	821.150.100.558
VALOR DINHEIRO	314.924,29
VALOR TOTAL	314.924,29

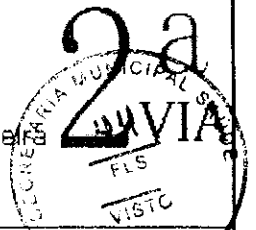
=====

NR. AUTENTICACAO E.431.005.080.890.E44



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
CNPJ - 45.276.128/0001-10

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE US:0005 FUNDO MUN.DE SAUDE		NEMPENHO/TIPO 2009/014380/01 Ordinário		RECURSO Orçamentário	
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 07 SECRETARIA DA SAUDE			
103011092.033319034019900		Outras Despesas Contratos Terc		3423 N.CONTA	
DOTAÇÃO					
CREDOR 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAO,CIDAD.,QUAL.URB.E 001 869-9 4922-4		11)4823 1800		SAO PAULO SF	
PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO		FONE		CIDADE	
ENDEREÇO					
LICITAÇÃO		NÚMERO		SOLICITAÇÃO	
Nao se Aplica		320/09		PROC.COMPR	
				EMISSÃO	
				03.08.09	
				VENCIMENTO	
				03.08.09	

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
314.924,29		314.924,29	0,00

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1			REDE BASICA			
2	1		PGTO.REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DA REQUALIFICACAO DA ASSIST. A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO DO P.S."AMELIA B.CUTRALE" - COMP. JUL/09	314.924,29	314.924,29	

<b>TOTAL DESCONTOS</b>		<b>TOTAL RETENÇÕES</b>	
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	
Operador: GZANIN		314.924,29	314.924,29

DOCUMENTO N. <u>0333/08</u>	CHEQUEN. <u>251981</u>	PAGUE-SE <b>06 AGO 2009</b>
REGISTRO N. _____	BANCO _____	
DATA <u> / /</u>	C.APL. 31000 SAUDE-GERAL	
GERENTE _____	GERENTE _____	PREFEITO MUNICIPAL _____

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

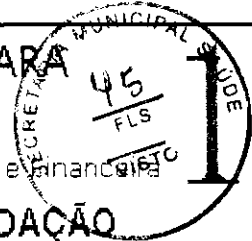
ANOTAÇÕES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
CNPJ - 45.276.128/0001-10

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária



**1 a VIA**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE US:0005 FUNDO MUN.DE SAUDE		N EMPENHO/TIPO 2009/G14610/01 Ordinário	RECURSO Orçamentario 210
ORGÃO 02 PODER EXECUTIVO 123011092.033339039990000 OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 07 SECRETARIA DA SAUDE	
DOTAÇÃO 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAC, CIDAD., QUAL.URB.E 001 869 9 4822-4		5561 N. CONTA	
CREDOR 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAC, CIDAD., QUAL.URB.E 001 869 9 4822-4		114823 1800	
ENDEREÇO R. OSWALDO CRUZ 124 PARAISO		114823 1800	SAO PAULO SP
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO 327/09	PROC. COMPRA 10.08.09
CIDADE SAO PAULO		EMISSÃO 10.08.09	VENCIMENTO 10.08.09

VALOR ORÇADO 79.171,12	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO 79.171,12	SALDO ATUAL 0,00
---------------------------	----------------	-------------------------------	---------------------

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1			REDE BASICA			
2	1		PGTO. REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DA REQUALIFICACAO DA ASSIST.A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO DO P.S. "AMELIA E. CUTRALE". - COMP. JULHO/09 - COMPLEMENTO.	79.171,12	79.171,12	

**LANÇADO**

TOTAL DESCONTOS	TOTAL RETENÇÕES
TOTAL GERAL	TOTAL LÍQUIDO
79.171,12	79.171,12

DOCUMENTO N. <u>108</u>	CHEQUE N. <u>252004</u>	PAGUE-SE
REGISTRO N. <u>108</u>	BANCO _____	DATA <u>11 AGO 2009</u>
DATA <u>11/08/09</u>	CAPL. 31000 SAUDE-GERAL	PREFEITO MUNICIPAL _____
GERENTE _____	GERENTE _____	GERÊNCIA FINANCEIRA _____

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

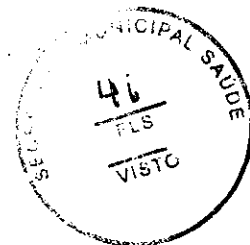
11 AGO 2009

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

3560

**RECIBO(S) ANEXO(S)**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 327/2009

Araraquara, 10 de Agosto de 2009

Prezado Senhor (a),

Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado no dia **10/08/2009** ao **INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL**, correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale” – **Competência Julho/2009 - Complemento**.

**BANCO DO BRASIL**

Agência: 0869-9

Conta Corrente: 4822-4

**Valor: RS 79.171,12 (setenta e nove mil, cento e setenta e um reais e doze centavos)**

Atenciosamente.

MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

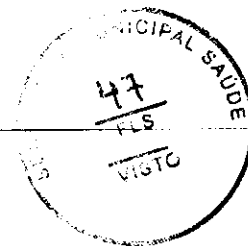
ROSA MARIA DE CAPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

**ILMO. SR.**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA**



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Secretaria de Finanças - Departamento de Finanças - Divisão de Tesouraria



Código  
**003350**

Fornecedor  
**INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDAD, QUALID. URB, E AMBIE**

Banco  
**BCO DO BRASIL-001**

Agência  
**0869-9**

Conta Corrente  
**4822-4**

Observações  
03.254.082/0002-70

DOC nº  
**526**

Valor  
**79.171,12**

11/08/2009 - BANCO DO BRASIL - 16:43:03  
008211581 0401  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: I A A C Q U AMBIENTAL  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4  
=====

DATA	11/08/2009
NR. DOCUMENTO	021.158.100.401
VALOR DINHEIRO	79.171,12
VALOR TOTAL	79.171,12

=====

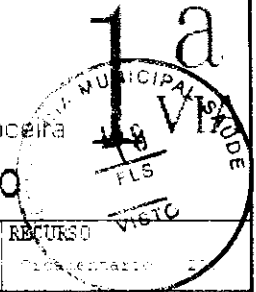
NR. AUTENTICACAO 7.433.652.58E.19D.6FD



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
CNPJ - 45.276.128/0001-10

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**



PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE  
US:0005 FUNDO MUN.DE SAUDE  
N EMPENHO/TIPO: 2009/014729/01 Ordinário  
RECURSO: 11  
N. CONTA: 11

ÓRGÃO: 02 PODER EXECUTIVO  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 07 SECRETARIA DA SAUDE  
DOTAÇÃO: 103011092.033339039990000 OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSE  
N. CONTA: 11

CREDOR: 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAO,CIDAD.,QUAL.URB.E 001 869-9 4822-4  
PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO  
ENDEREÇO: 11)4823 1800  
CIDADE: SAO PAULO

LICITAÇÃO: Não se Aplica  
NÚMERO: \_\_\_\_\_  
SOLICITAÇÃO: \_\_\_\_\_  
PROC. COMPRA: \_\_\_\_\_  
EMISSÃO: 11.08.09  
VENCIMENTO: 11.08.09

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
229.000,00		229.000,00	

ITEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1			REDE BASICA			
2	1		PGTO.REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DA REQUALIFICACAO DA ASSIST.A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO DO P.S." AMELIA B.CUTRALE" - COMPLEMENTO JUL/09	229.000,00	229.000,00	

**LANÇAD**

TOTAL DESCONTOS	TOTAL GERAL	TOTAL RETENÇÕES	TOTAL LÍQUIDO
	229.000,00		229.000,00

Operador: GZANIN

DOCUMENTO N. 540  
REGISTRO N. 108  
DATA: / /

CHEQUE N. 252005  
BANCO: \_\_\_\_\_  
CAPL. 31000 SAUDE-GERAL

PAGUE-SE  
11 AGO 2009  
DATA: / /

GERENTE: \_\_\_\_\_  
GERENTE: \_\_\_\_\_  
GERÊNCIA FINANCEIRA: \_\_\_\_\_  
PREFEITO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

11 AGO 2009

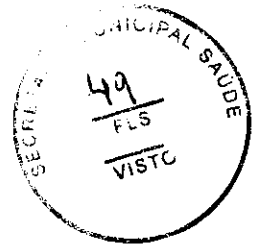
ASSINATURA

*(Assinatura manuscrita)*

ANOTAÇÕES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 328/2009

Araraquara, 11 de Agosto de 2009

Prezado Senhor (a),

Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado no dia **11/08/2009** ao **INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL** correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale” – **Competência Julho/2009 - Complemento.**

**BANCO DO BRASIL**

Agência: 0869-9

Conta Corrente: 4822-4

**Valor: R\$ 229.000,00 (duzentos e vinte e nove mil reais)**

Atenciosamente,

MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ROSA MARIA DE CAPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

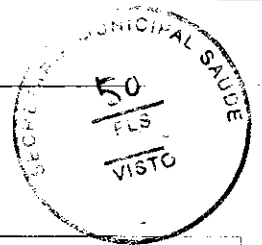
**ILMO. SR.**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA**





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Secretaria de Finanças - Departamento de Finanças - Divisão de Tesouraria



Código  
**003350**

Fornecedor  
**INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDAD, QUALID. URB, E AMBIE**

Banco  
**BCO DO BRASIL-001**

Agência  
**0869-9**

Conta Corrente  
**4822-4**

Observações  
03.254.082/0002-70

DOC nº  
**540**

Valor  
**229.000,00**

11/08/2009 - BANCO DO BRASIL - 16:44:20  
008211581 0406  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM CHEQUE

CLIENTE: I A A C O U AMBIENTAL  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4  
=====

DATA	11/08/2009
NR. DOCUMENTO	821.158.100.406
VALOR CHEQUE	229.000,00
VALOR TOTAL	229.000,00

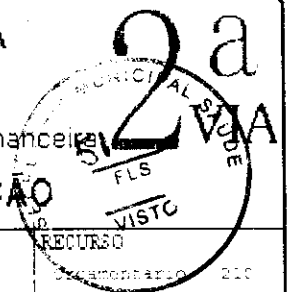
=====

NR. AUTENTICACAO A.423.450.376.9FD.30F



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
CNPJ - 45.276.128/0001-10

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária



**NOTA DE LIQUIDACAO**

PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE  
UG:0005 FUNDO MUN.DE SAUDE  
N EMPENHO/TIPO: 2009/014729/01 Ordinario  
RECURSO: 210

ÓRGÃO: 02 PODER EXECUTIVO  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 07 SECRETARIA DA SAUDE  
103011092.033339039990000 OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSO  
N. CONTA: 5961

DOTACAO: 103011092.033339039990000  
CREDOR: 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAO, CIDAD., QUAL.URB.E 001 869-9 4822-4  
PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO  
11)4823 1800  
SAO PAULO SP

ENDERECO: PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO  
FONE: 11)4823 1800  
CIDADE: SAO PAULO SP

LICITACAO: Nao se Aplica  
NÚMERO:   
SOLICITACAO:   
PROC. COMPRA:   
EMISSAO: 11.08.09  
VENCIMENTO: 11.08.09

VALOR ORÇADO: 229.000,00  
SALDO ANTERIOR:   
VALOR DO EMPENHO: 229.000,00  
SALDO ATUAL: 0,00

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICACAO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	RETENCoes
1			REDE BASICA			
2	1		PGTO.REFERENTE A FRESTACAO DE SERVICOS DA REQUALIFICACAO DA ASSIST.A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO DO P.S." AMELIA B.CUTRALE" - COMPLEMENTO JUL/09	229.000,00	229.000,00	

TOTAL DESCONTOS:   
TOTAL RETENCoes:   
TOTAL GERAL: 229.000,00  
TOTAL LIQUIDO: 229.000,00

Operador: SZANIN

DOCUMENTO N. 540 / 08  
REGISTRO N. \_\_\_\_\_  
DATA 1 / 1

CHEQUEN. 23 20 05  
BANCO \_\_\_\_\_  
C.APL. 31000 SAUDE-GERAL

GERENTE \_\_\_\_\_ GERENTE \_\_\_\_\_  
GERENCA FINANCEIRA \_\_\_\_\_

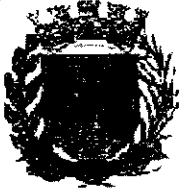
PAGUE-SE  
DATA 11 AGO 2009  
PREFEITO MUNICIPAL \_\_\_\_\_

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

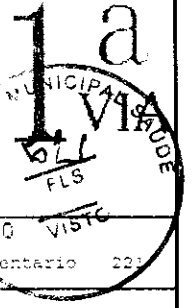
ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
CNPJ - 45.276.128/0001-10

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

PROGRAMA: SAUDE DA CRIANCA  
UG: 0005 FUNDO MUN. DE SAUDE  
N. EMPENHO/TIPO: 2009/014784/01 Ordinário  
RECURSO: 221 Documentario

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 07 SECRETARIA DA SAUDE  
DOTAÇÃO: 103011102.033339039050300 OUTROS SERV. DE TERCEIROS-PESS  
N. CONTA: 2872

CREDOR: 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAO, CIDAD., QUAL. URB. E 001 869-9 4822-4  
PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO  
FONE: 11 4823 1800  
SAO PAULO SP  
CIDADE

ENDEREÇO: PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO  
LICITAÇÃO: Nac se Aplica  
NÚMERO: 329/09  
SOLICITAÇÃO: 329/09  
PROC. COMPRA: 12.08.09  
EMISSÃO: 12.08.09  
VENCIMENTO: 12.08.09

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
48.455,44		48.455,44	0,00

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1			REDE BASICA			
2	1		PGTO. REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE REQUALIFICACAO DA ASSIST. A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO DO P.S. "AMELIA B. CUTRALE" - COMPLEMENTO JUL/09.	48.455,44	48.455,44	

**LANÇADO**

TOTAL DESCONTOS	TOTAL RETENÇÕES
TOTAL GERAL	TOTAL LÍQUIDO
48.455,44	48.455,44

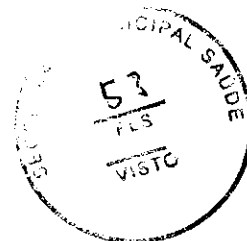
Operador: GZANIN

DOCUMENTO N. 000647  
REGISTRO N. 108  
DATA: 13 AGO 2009  
CHEQUE N. 252025  
BANCO: 31000 SAUDE-GERAL  
CAPL. 31000 SAUDE-GERAL  
PAGUE-SE  
DATA: 13 AGO 2009  
GERENTE: [assinatura]  
GERENTE: [assinatura]  
FINANÇAS FINANCEIRA  
PREFEITO MUNICIPAL: [assinatura]

**RECIBO**  
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

13 AGO 2009 000647

ANOTAÇÕES: 3350  
**RECIBO(S) ANEXO(S)**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 329/2009

Araraquara, 11 de Agosto de 2009

Prezado Senhor (a),

Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado no dia **12/08/2009** ao **INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL** correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale” – **Competência Julho/2009 - Complemento.**

**BANCO DO BRASIL**  
Agência: 0869-9  
Conta Corrente: 4822-4

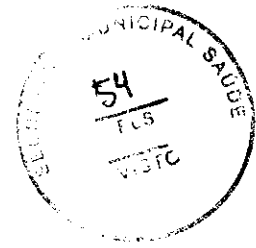
**Valor: R\$ 48.455,44 (quarenta e oito mil, quatrocentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos)**

Atenciosamente,

MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ROSA MARIA DE CAPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

**ILMO. SR.**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA**



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Secretaria de Finanças - Departamento de Finanças - Divisão de Tesouraria

Código  
**003350**

Fornecedor  
**INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDAD, QUALID. URB, E AMBIE**

Banco  
**BCO DO BRASIL-001**

Agência  
**0869-9**

Conta Corrente  
**4822-4**

Observações  
03.254.082/0002-70

DOC nº  
**647**

Valor  
**48.455,44**

13/08/2009 - BANCO DO BRASIL - 17:49:57  
008211581 0445  
DUPLICATA BB 0000 729 5678

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: J A A C O U AMBIENTAL  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4  
=====

DATA	13/08/2009
NR. DOCUMENTO	821.158.100.445
VALOR DINHEIRO	48.455,44
VALOR TOTAL	48.455,44

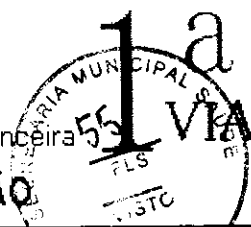
=====

NR. AUTENTICACAO F.455.727.54F.2F1.87A



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
CNPJ - 45.276.128/0001-10

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE  
UG:0005 FUNDO MUN.DE SAUDE  
N EMPENHO/TIPO: 2009/016814/01 Ordinario  
RECURSO: Orcamentario 210

ÓRGÃO: 02 PODER EXECUTIVO  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 07 SECRETARIA DA SAUDE  
DOTAÇÃO: 103011092.033339039990000 OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSO  
N. CONTA: 5861

CREADOR: 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAO, CIDAD., QUAL.URB.E 001 869-9 4822-4  
PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO  
114823 1800  
SAO PAULO SP

ENDEREÇO: PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO  
FONE: 114823 1800  
CIDADE: SAO PAULO  
LICITAÇÃO: Nao se Aplica  
NÚMERO:   
SOLICITAÇÃO:   
PROC. COMPRA:   
EMISSÃO: 03.09.09  
VENCIMENTO: 03.09.09

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
696.051,05		696.051,05	0,00

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1			REDE BASICA			
2	1		PGTO.REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE RQUALIFICACAO DA ASSIST.A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO DO P.S."AMELIA B.CUTRALE" - COMP.AGOSTO/09.	696.051,05	696.051,05	

**RECALCULO**

TOTAL DESCONTOS	TOTAL RETENÇÕES
TOTAL GERAL	TOTAL LÍQUIDO
696.051,05	696.051,05

Operador: GZANIN

DOCUMENTO N. <u>109</u>	CHEQUE N. <u>252173</u>	DATA <u>09 SET 2009</u>
REGISTRO N. <u>1</u>	BANCO <u>31000 SAUDE-GERAL</u>	
DATA <u>1/1</u>		
GERENTE <u>[Signature]</u>	GERENTE FINANCEIRA <u>[Signature]</u>	PREFEITO MUNICIPAL <u>[Signature]</u>

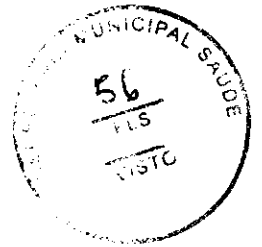
**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

09 SET, 2009

**RECIBO(S) ANEXO(S)**

ANOTAÇÕES



Quadro de Repasse	
<b>PLANO 01 - PRONTO SOCORRO MELHADO</b>	
Incentivo Rede Basica	R\$ 165.288,00
Médicos CLT - ACQUA	R\$ 156.844,55
RPA's - Complemento de plantao	R\$ 94.609,82
Coordenação Técnica	R\$ 20.000,00
<b>Sub Total RH</b>	<b>R\$ 436.742,37</b>
<b>Custos Operacionais da Folha (Plano 1)</b>	<b>R\$ 53.713,30</b>
<b>PLANO 02 - NIS'S E P.S. XAVIER</b>	
CLT NIS-SEMI DEI	R\$ 1.626,90
CLT NIS-IGUATEMI	R\$ 765,60
PRONTO SOCORRO -XAVIER	R\$ 24.977,70
COMPLEMENTO DE PLANTÃO NIS	R\$ 5.226,16
COMPLEMENTO DE PLANTÃO P.S. XAVIER	R\$ 8.667,27
<b>Sub Total RH</b>	<b>R\$ 41.263,63</b>
<b>Custos Operacionais da Folha (Plano 2)</b>	<b>R\$ 19.131,75</b>
<b>DESPESAS OPERACIONAIS E ADMINISTRATIVAS</b>	
<b>Despesas operacionais</b>	<b>R\$ 121.000,00</b>
<b>Despesas Administrativas e de Gerenciamento de Recursos</b>	<b>R\$ 24.200,00</b>
<b>Total de Repasse</b>	<b>R\$ 696.051,05</b>

Sra. Secretária -  
Para as providências.

*Rosa Maria de Cápua*  
Coord. Exec. de Assuntos  
Administrativos 04.09.09

Genízia D. Financiar -  
Providenciar.

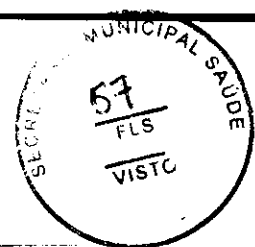
*[Signature]*  
Dra. Maria Regina G. B. Ferreira  
Secretária Municipal de Saúde  
CRM 37641

**CLASSIFICAÇÃO**  
Dotação: 210  
Desdobramento: 5861  
Fonte de Recurso: 03  
Código de Aplicação: 310.00



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Secretaria de Finanças - Departamento de Finanças - Divisão de Tesouraria



Código  
**003350**

Fornecedor  
**INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDAD, QUALID. URB, E AMBIE**

Banco  
**BCO DO BRASIL-001**

Agência  
**0869-9**

Conta Corrente  
**4822-4**

Observações  
03.254.082/0002-70

DOC nº  
**807**

Valor  
**696.051,05**

09/09/2009 - BANCO DO BRASIL - 16:53:01  
000211563 0843  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

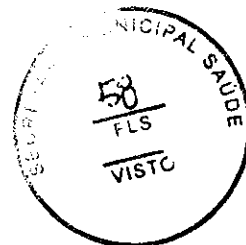
CLIENTE: I A A C Q U AMBIENTAL  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4  
=====

DATA	09/09/2009
NR. DOCUMENTO	821.156.300.843
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	696.051,05
VALOR TOTAL	696.051,05

=====

NR. AUTENTICACAO 6.FD5.434.53E.F4A.641





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 356/2009

Araraquara, 04 de Setembro de 2009

Prezado Senhor (a),

Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado no dia **08/09/2009** ao **INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL** correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale” – **Competência Agosto/2009**.

**BANCO DO BRASIL**

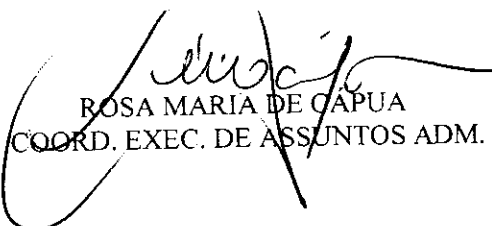
Agência: 0869-9

Conta Corrente: 4822-4

**Valor: R\$ 696.051,05 (seiscentos e noventa e seis mil, cinqüenta e um reais e cinco centavos)**

Atenciosamente,

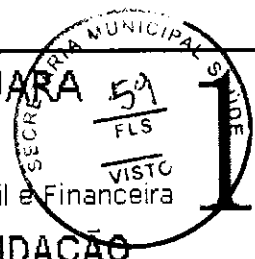
  
MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

  
ROSA MARIA DE CAPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

**ILMO. SR.**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
CNPJ - 45.276.128/0001-10



1 a VIA

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE FUNDO MUN. DE SAUDE	EMPENHO/TIPO 2009/018670/01 Subempenho	RECURSO Especial 5981
--	---	--------------------------

ORGÃO PODER EXECUTIVO 163011092.033335039000099	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 07 SECRETARIA DA SAUDE	5984 N. CONTA
---	--	------------------

CREADOR 15216 INSTITUTO ACQUA - ACAO, CIDAD., QUAL. URB. E 001 869-9 4822-4 FC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO	11) 4823 1800 FONE	SAO PAULO CIDADE	SP
---	-----------------------	---------------------	----

ENDEREÇO LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 30.09.09	VENCIMENTO 30.09.09
VALOR ORÇADO 2.820.000,00		SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO 642.408,62	SALDO ATUAL 2.177.591,38

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REDE BASICA PGTO. REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE REQUALIFICACAO DA ASSIST.A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO DO P.S.AMELIA B.CUTRALE - COMP. SETEMBRO/09.	642.408,62	642.408,62	

**LANÇADO**

TOTAL DESCONTOS			TOTAL RETENÇÕES		
TOTAL GERAL			TOTAL LÍQUIDO		
642.408,62			642.408,62		

DOCUMENTO N. <u>000383</u>	CHEQUE N. <u>252328</u>	PAGUE-SE
REGISTRO N. <u>1/10</u>	BANCO _____	DATA <u>09 OUT 2009</u>
DATA _____	C.APL. _____	PREFEITO MUNICIPAL _____
GERENTE _____	31000 SAUDE-GERAL	GERÊNCIA FINANCEIRA _____

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

09 OUT 2009

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3350

**RECIBO(S) ANEXO(S)**



Quadro de Repasse	
PLANO 01 - PRONTO SOCORRO MELHADO	
Incentivo Rede Basica	R\$ 215.805,60
Contrato CLT Melhado	R\$ 208.942,80
Horas Excendentes mês de agosto	30.793,72
Horas Excendentes mês de setembro	47.270,00
RPA's - Complemento de plantao	R\$ 111.840,92
Coordenação Técnica	R\$ 20.000,00
<b>Sub Total RH</b>	<b>R\$ 634.653,04</b>
<b>Custos Operacionais da Folha (Plano 1)</b>	<b>R\$ 53.713,30</b>
PLANO 02 - NIS'S E P.S. XAVIER	
CLT NIS-SEMI DEI	R\$ 7.110,51
CLT NIS-IGUATEMI	R\$ 11.292,60
PRONTO SOCORRO -XAVIER	R\$ 12.992,00
COMPLEMENTO DE PLANTÃO NIS	R\$ 3.074,25
COMPLEMENTO DE PLANTÃO P.S. XAVIER	R\$ 4.928,53
<b>Sub Total RH</b>	<b>R\$ 39.397,89</b>
<b>Custos Operacionais da Folha (Plano 2)</b>	<b>R\$ 30.131,75</b>
DESPESAS OPERACIONAIS E ADMINISTRATIVAS	
<b>Despesas operacionais</b>	<b>R\$ 96.000,00</b>
<b>Despesas Administrativas e de Gerenciamento de Recursos</b>	<b>R\$ 19.200,00</b>
<b>Total de Repasse</b>	<b>R\$ 862.095,98</b>

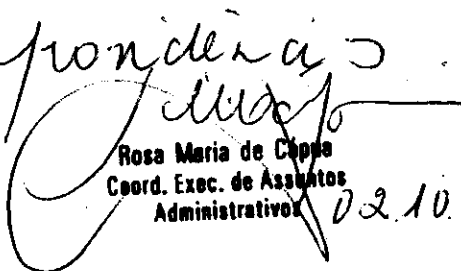
✓  
 ✓  
 ✓  
 ✓  
 não  
 não  
 566967,04 > 595.311,19  
 28348,15

1969,89 > 4136,78

não  
 não

Diferença de repassa não efetuado (Rede básica)	R\$ 5.739,65
Complemento a ser pago (Compl. plantão RPA'S)	R\$ 47.538,34
<b>TOTAL A SER REPASSADO</b>	<b>R\$ 915.373,97</b>

total geral R\$ 642.408,62

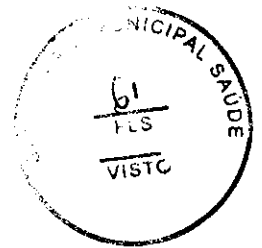
Sra. Secretária  
 Para as providências  
  
 Rosa Maria de Cássia  
 Coord. Exec. de Assuntos  
 Administrativo

02.10.09



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Secretaria de Finanças - Departamento de Finanças - Divisão de Tesouraria



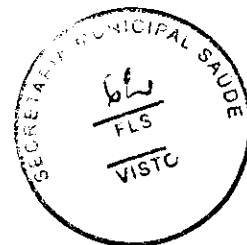
<b>Código</b> <b>003350</b>	<b>Fornecedor</b> <b>INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDAD, QUALID. URB, E AMBIE</b>	
<b>Banco</b> <b>BCO DO BRASIL-001</b>	<b>Agência</b> <b>0869-9</b>	<b>Conta Corrente</b> <b>4822-4</b>
<b>Observações</b> 03.254.082/0002-70	<b>DOC nº</b> <b>383</b>	<b>Valor</b> <b>642.408,62</b>

09/10/2009 - BANCO DO BRASIL - 17:50:07  
008211581 0518  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: INST ACQUA ARARA MELHADO  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4  
=====

DATA	09/10/2009
NR. DOCUMENTO	821.158.100.518
VALOR DINHEIRO	642.408,62
VALOR TOTAL	642.408,62
=====	
NR. AUTENTICACAO	2,3E3,9FE,116,649,7D9



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 383/2009

Araraquara, 05 de Outubro de 2009

Prezado Senhor (a),

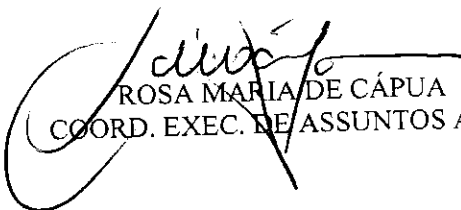
Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado no dia **06/10/2009** ao **INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL** correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale” – **Competência Setembro/2009**.

**BANCO DO BRASIL**  
Agência: 0869-9  
Conta Corrente: 4822-4

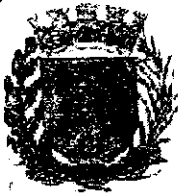
Valor: **R\$ 642.408,62** (seiscentos e quarenta e dois mil, quatrocentos e oito reais e sessenta e dois centavos)

Atenciosamente,

  
MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

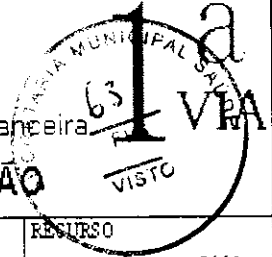
  
ROSA MARIA DE CÁPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

**ILMO. SR.**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
CNPJ - 45.276.128/0001-10

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE UG:0005 FUNDO MUN.DE SAUDE	N EMPENHO/TIPO 2009/018670/02 Subempenho	RECURSO Especial 5961
ORGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 07 SECRETARIA DA SAUDE	5964
DOTAÇÃO 100010001 003330039000099 OUTROS SERV DE TERCO PERICIA		N. CONTA

CREDOR  
15218 INSTITUTO ACQUA - ACAO,CIDAD.,QUAL.URB.E 001 369.9 4822-4  
PO OSWALDO CRUZ 124 PARAISO

ENDEREÇO  
1014923 1800

SÃO PAULO 85  
CIDADE

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 30.10.09	VENCIMENTO 30.10.09
VALOR ORÇADO 2.820.000,00	SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO 559.396,57	SALDO ATUAL 1.618.194,91	

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1			REDE BASICA			
2	1		PGTO.REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE REQUALIFICACAO DA ASSIST.A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO DO P.S. AMELIA B.CUTRALE - COMP.OUTUBRO/2009	559.396,57	559.396,57	

**LANÇADO**

TOTAL DESCONTOS	TOTAL RETENÇÕES
Operador: GDANIN	TOTAL GERAL 559.396,57
TOTAL LÍQUIDO	559.396,57

DOCUMENTO N. <u>000697/11</u>	CHEQUE N. <u>252520</u>	PAGUE-SE
REGISTRO N. _____	BANCO _____	DATA <u>10 NOV 2009</u>
DATA _____	C.APL. _____	PREFEITO MUNICIPAL
GERENTE _____	31000 SAUDE-GERAL	
GERENTE _____	GERENCIA FINANCEIRA	

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

10 NOV 2009

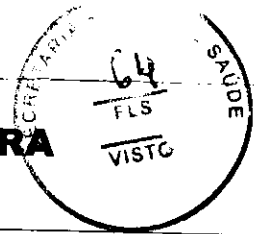
ANOTAÇÕES 3350

ASSINATURA  
**RECIBO(S) ANEXO(S)**



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Secretaria de Finanças - Departamento de Finanças - Divisão de Tesouraria



OK

Código  
**003350**

Fornecedor  
**INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDAD, QUALID. URB, E AMBIE**

Banco  
**BCO DO BRASIL-001**

Agência  
**0869-9**

Conta Corrente  
**4822-4**

Observações  
03.254.082/0002-70

DOC nº  
**697**

Valor  
**559.396,57**

10/11/2009 17:47:33 BANC0 DO BRASIL - 0603  
008211581 OUVIDORIA BB 0800 729 5678

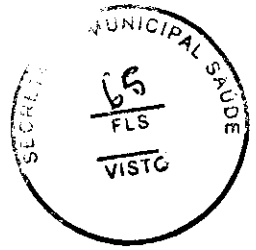
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: INST ACQUA ARARA MELHADO  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4  
=====

DATA	10/11/2009
NR. DOCUMENTO	821.158.100.603
VALOR DINHEIRO	559.396,57
VALOR TOTAL	559.396,57

=====

NR. AUTENTICACAO F.F2B.E56.C98.601.FD6



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 423/2009

Araraquara, 04 de Novembro de 2009

Prezado Senhor (a),

Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado no dia **04/11/2009** ao INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale” – **Competência Outubro/2009**.

**BANCO DO BRASIL**  
Agência: 0869-9  
Conta Corrente: 4822-4

**Valor: R\$ 559.396,57 (quinhentos e cinquenta e nove mil, trezentos e noventa e seis reais e cinquenta e sete centavos)**

Atenciosamente,

MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ROSA MARIA DE CAPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

**ILMO. SR.**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA**



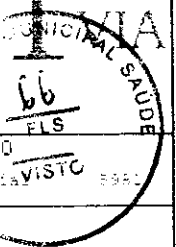


# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

CNPJ - 45.276.128/0001-10

5 1 a

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE 09:0008 FUNDO MUN.DE SAUDE	EMPENHO/TIPO 2009/013670/03 Subempenho	RECURSO Especial VISTO 5941
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO 103012091.033335039000099 DOTAÇÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 07 SECRETARIA DA SAUDE	5984 N. CONTA

CREDOR 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAO, CIDAD., QUAL.URB.E 001 869-9 4822-4 PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO	1114523 1800	SAC PAULO CIDADE	SE
ENDERECO	FONE	EMISSÃO	VENCIMENTO

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Mac se Aplica				25.10.09	25.10.09
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO	
2.820.000,00				251.923,38	
				SALDO ATUAL	
				2.568.076,62	

ITEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1			REDE BASICA			
2	1		PGTO.REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE REQUALIFICACAO DE ASSIST.A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO DO P.S.AMELIA B.CUTRALE - COMP.SETEMBRO/09 - COMPLEMENTO.	250.923	250.923,38	

# LANÇADO

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL		250.923,38	TOTAL LÍQUIDO
			250.923,38

DOCUMENTO N. <b>001537</b>	CHEQUE N. <b>252602</b>	PAGUE-SE
REGISTRO N. _____	BANCO _____	DATA <b>27/11/2009</b>
DATA _____	C.APL. _____	PREFEITO MUNICIPAL
GERENTE _____	31000 SAUDE-GERAL	
GERENTE _____	GERÊNCIA FINANCEIRA	

### RECIBO

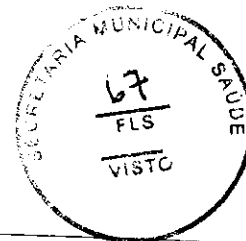
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

ANOTAÇÕES **3350** **27 NOV 2009** **001537** **RECIBO(S) ANEXO(S)**



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Secretaria de Finanças - Departamento de Finanças - Divisão de Tesouraria



Código  
**003350**

Fornecedor  
**INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDAD, QUALID. URB, E AMBIE**

Banco  
**BCO DO BRASIL-001**

Agência  
**0869-9**

Conta Corrente  
**4822-4**

Observações  
03.254.082/0002-70

DOC nº  
**1537**

Valor  
**250.923,38**

250.926,06

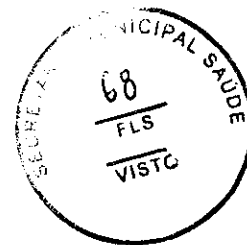
27/11/2009 BANCO DO BRASIL - 12:11:12  
008211563 0316  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: INST ACQUA ARARA MELHADO  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4

DATA 27/11/2009  
NR. DOCUMENTO 821.156.300.316  
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 250.923,38  
VALOR TOTAL 250.923,38

NOME DO DEPOSITANTE: PREF MUN ARARAQUARA  
CPF: 452761.280.001 10  
IDENTIDADE: 252602  
ORGAO EMISSOR: PMA  
NR. AUTENTICACAO: 5.502.F30.7F6.188.93A



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 438/2009

Araraquara, 23 de Novembro de 2009

Prezado Senhor (a),

Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado ao INSTITUTO ACQUA – AÇÃO. CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale” – Competência Setembro/2009 - Complemento.

**BANCO DO BRASIL**  
Agência: 0869-9  
Conta Corrente: 4822-4

**Valor: R\$ 250.923,38 (duzentos e cinquenta mil, novecentos e vinte e três reais e oito centavos)**

Atenciosamente,

MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ROSA MARIA DE CÁPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

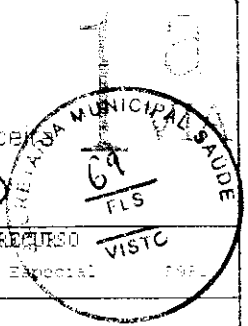
**ILMO. SR.**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA**



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

CNPJ - 45.276.128/0001-10

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE	EMPENHO/TIPO 2009/018676/04 Subempenho	RECURSO Especial
ORGÃO: FUNDO MUN. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 07 SECRETARIA DA SAUDE	N.º CONTA 8396
OBJETO: OUTROS SERV DE TERC - PESSOA J		
DOTAÇÃO: 163611092.033335039000099		

CREADOR: 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAO, CIDAD., QUAL, URB. E 001 869-9 4822-4  
 ENDEREÇO: RD OSWALDO CRUZ 124 PARAISO FONE: 11)4623 1800 SAO PAULO SP  
 CIDADE: SAO PAULO

LICITAÇÃO: Não se Aplica	NÚMERO:	SOLICITAÇÃO:	PROC. COMPRA:	EMISSÃO: 09.12.09	VENCIMENTO: 09.12.09
VALOR ORÇADO: 2.826.000,00	SALDO ANTERIOR:		VALOR DO EMPENHO: 508.559,56	SALDO ATUAL:	

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1			REDE BASICA			
2	1		PQTD. REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE REQUALIFICACAO DA ASSIST. A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO F.S. AMELIA B. CUTRALE - COMP. NOVENBRO/09	508.559,56	508.559,56	

# LANÇADO

TOTAL DESCONTOS	TOTAL RETENÇÕES
TOTAL GERAL	TOTAL LÍQUIDO
508.559,56	508.559,56

DOCUMENTO N. <u>100844 / 12</u>	CHEQUE N. <u>252664</u>	PAGUE-SE
REGISTRO N. _____	BANCO _____	<u>14 DEZ 2009</u>
DATA _____	CAPL. _____	DATA _____
_____ GERENTE	31066 SAUDE-GERAL _____ GERÊNCIA FINANCEIRA	_____ PREFEITO MUNICIPAL

### RECIBO

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

14 DEZ 2009

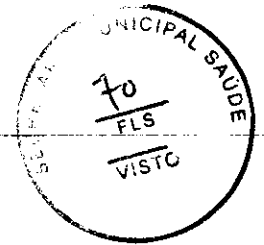
ANOTAÇÕES: 3350

**RECIBO(S) ANEXO(S)**



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Secretaria de Finanças - Departamento de Finanças - Divisão de Tesouraria



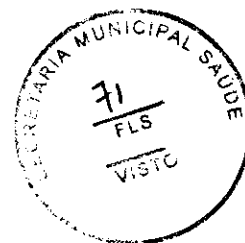
<b>Código</b> 003350	<b>Fornecedor</b> INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDAD, QUALID. URB, E AMBIE	
<b>Banco</b> BCO DO BRASIL-001	<b>Agência</b> 0869-9	<b>Conta Corrente</b> 4822-4
<b>Observações</b> 03.254.082/0002-70	<b>DOC nº</b> 944	<b>Valor</b> 508.559,56

508.562,29

14/12/2009 - BANCO DO BRASIL - 10:44:40  
 000211581 QUIVODRIA BB 0000 729 5678 0056

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
 EM DINHEIRO

CLIENTE: INST ACQUA ARARA MELHADO  
 AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4  
 =====  
 DATA 14/12/2009  
 NR. DOCUMENTO 821.158.100.056  
 VALOR CHEQUE BB LIQUID. 508.559,56  
 VALOR TOTAL 508.559,56  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO B.7C1.4DA.D45.473.7DC



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 466/2009

Araraquara, 04 de Dezembro de 2009

Prezado Senhor (a),

Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado no dia 04/12/2009 ao INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL, correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale” – Competência Novembro/2009.

**BANCO DO BRASIL**

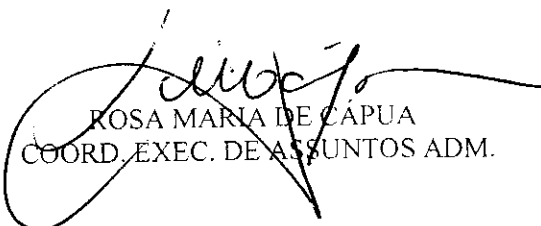
Agência: 0869-9

Conta Corrente: 4822-4

Valor: R\$ 508.559,56 (quinhentos e oito mil, quinhentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos)

Atenciosamente,

  
MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

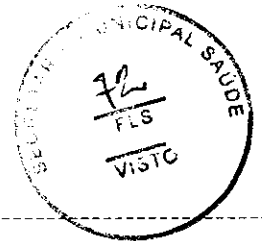
  
ROSA MARIA DE CÁPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

ILMO. SR.  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA

Prefeitura do Município de Araraquara

Data Inicial do Movimento .: 01.01.2010

Data Final do Movimento ...: 30.04.2010



Data	UG	Empenho	Tipo	Despesa	Valor	Bco/Cx	Complemento
Credor : 18218 INSTITUTO ACQUA - ACAO,CIDAD.,QUAL.URB.E AMB. CNPJ: 03.254.082/0002-70							
01.01.2010	5	2099/018670/0005	Restos	02.07	634.919,25	2364	doc467/01Ch. 0252826
01.01.2010	5	2010/002000	Ordinario	209	674.373,59	2364	doc335/02Ch. 0252935
09.03.2010	5	2010/004342	Ordinario	209	837.515,62	2364	DOC 643/03 Ch. 0253063
Total .....					2.146.808,46		

Total Geral .....: 2.146.808,46

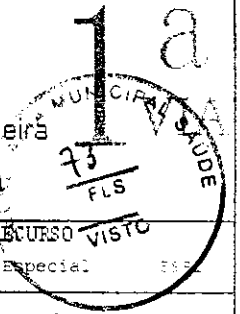
----- Resumo -----

Total de Pagamentos Orcamentarios .....	1.511.889,21
Total de Pagamentos de Restos .....	634.919,25
Total de Pagamentos Extra-orcamentarios .....	0,00
-----	
Total Geral .....	2.146.808,46



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
CNPJ - 45.276.128/0001-10

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE  
UG:0005 FUNDO MUN.DE SAUDE  
NEMPENHO/TIPO: 2009/018076/05 Subempenho  
RECURSO: VISTO Especial

ORÇÃO: 02 PODER EXECUTIVO  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 07 SECRETARIA DA SAUDE  
DOTAÇÃO: 103011092.033335039000099 OUTROS SERV DE TERC PESSOA J  
N. CONTA: 5984 -

CREADOR: 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAO, CIDAD., QUAL.URB.E 001 869-9 4822-4  
ENDEREÇO: PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO  
CIDADE: SAO PAULO  
FONE: 11)4823 1800

LICITAÇÃO: Nao se Aplica  
NÚMERO:   
SOLICITAÇÃO:   
PROC.COMPR:   
EMISSÃO: 30.12.09  
VENCIMENTO: 25.01.10

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.820.000,00		634.919,25	223.080,75

ITEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1			REDE BASICA			
2	1		PAGTO. REPERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE REQUALIFICACAO DA ASSIST.A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO P.S. AMELIA B. CUTRALE - COMP. DEZEMERO/2009.	634.919,25	634.919,25	

**LANÇAL**

TOTAL DESCONTOS	TOTAL RETENÇÕES
TOTAL GERAL	TOTAL LÍQUIDO
Operador: LEILANE	634.919,25

DOCUMENTO N. **0004670 1**  
REGISTRON. \_\_\_\_\_  
DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CHEQUEN. 25 28 26  
BANCO \_\_\_\_\_  
CAPL. \_\_\_\_\_  
31000 SAUDE-ORÇAM.

GERENTE: \_\_\_\_\_  
GERENTE: \_\_\_\_\_  
GERÊNCIA FINANCEIRA: \_\_\_\_\_  
PREFEITO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

PAGUE-SE  
**12 JAN 2010**  
DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

**12 JAN 2010**

ANOTAÇÕES: **3390**

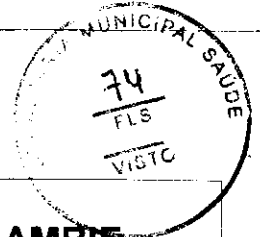
**RECIBO(S) ANEXO(S)**





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Secretaria de Finanças - Departamento de Finanças - Divisão de Tesouraria



Código  
**003350**

Fornecedor  
**INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDAD, QUALID. URB, E AMBIE**

Banco  
**BCO DO BRASIL-001**

Agência  
**0869-9**

Conta Corrente  
**4822-4**

Observações  
03.254.082/0002-70

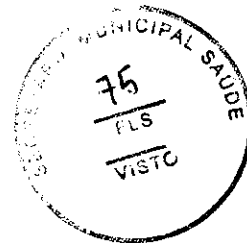
DOC nº  
**467**

Valor  
**634.919,25**

12/01/2010 -- BANCO DO BRASIL -- 17:09:59  
008211563 0478  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: INST ACQUA ARARA MELHADO  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4  
-----  
DATA 12/01/2010  
NR. DOCUMENTO 0821.156.300.478  
VALOR DINHEIRO 634.919,25  
VALOR TOTAL 634.919,25  
-----  
NR. AUTENTICACAO F.816.AA9.9DC.2CC.FB8



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 493/2009

Araraquara, 30 de Dezembro de 2009

Prezado Senhor (a),

Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado no dia **06/01/2010** ao **INSTITUTO ACQUA – AÇÃO. CIDADANIA. QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL**, correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale” – **Competência Dezembro/2009**.

**BANCO DO BRASIL**

Agência: 0869-9

Conta Corrente: 4822-4

Valor: **RS 634.919,25** (seiscentos e trinta e quatro mil, novecentos e dezenove reais e vinte e cinco centavos)

Atenciosamente,

MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

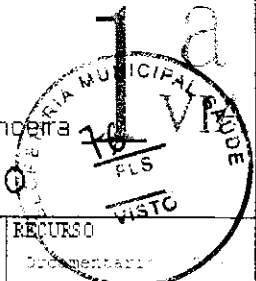
ROSA MARIA DE CAPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

ILMO. SR.  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
CNPJ - 45.276.128/0001-10

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE	N.EMPENHO/TIPO 0700 00000700 Ordinativo	RECURSO Orçamentário
UNIDADE: FUNDO MUN. DE SAUDE		
ORGÃO PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 1300010001.150385043900009 OUTROS SERV DE TERÇ. PERMAN.		N. CONTA 3000

CREDOR 15018 INSTITUTO ACQUA - ADAB, CIDAD. QUAL URB. E. 011 909 4 4920 1	ENDEREÇO R. OSWALDO CRUZ 124 PARAISO	PONE 1101803 1500	SÃO PAULO CIDADE	CEP 05
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 29.02.10
				VENCIMENTO 29.02.10

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
674.373,59		674.373,59	

ITEM	QNT	UN	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1			ASSIST. BASICA DE SAUDE			
2	1		POSTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA REQUALIFICAÇÃO DA ASSIST. A SAUDE COM FOMENTO OPERACIONALIZAÇÃO DO P.S. "AMELIA B. CONTRALE" - COMPT. TANCREDO/10.	674.373,59	674.373,59	

*via 4*  
*Ribeiro*  
**LANÇADO**

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
Operador: LEILANE	TOTAL GERAL	TOTAL LÍQUIDO	
	674.373,59	674.373,59	

DOCUMENTO N. <u>000335/02</u>	CHEQUE N. <u>252935</u>	PAGUE-SE
REGISTRO N. _____	BANCO _____	
DATA _____	C.A.P. 3100000 SAUDE GERAL	DATA <u>08 FEV 2010</u>
GERENTE _____	GERÊNCIA FINANCEIRA	PREFEITO MUNICIPAL _____

**RECIBO**

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

**08 FEV 2010**

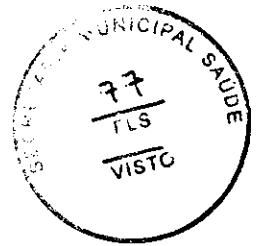
**RECIBO(S) ANEXO(S)**

ANOTAÇÕES 3350



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Secretaria de Finanças - Departamento de Finanças - Divisão de Tesouraria



Código  
**003350**

Fornecedor  
**INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDAD, QUALID. URB, E AMBIE**

Banco <b>BCO DO BRASIL-001</b>	Agência <b>0869-9</b>	Conta Corrente <b>4822-4</b>
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------

Observações 03.254.082/0002-70	DOC nº <b>335</b>	Valor <b>674.373,59</b>
-----------------------------------	----------------------	----------------------------

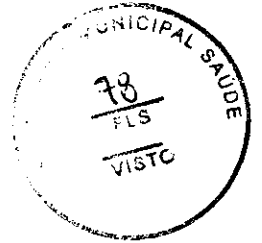
00/02/2010 - BANCO DO BRASIL - 17:00:27  
008211563 0495

OUVIDORIA BB 0800 729 5670

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: INST ACQUA ARARA MELHADO  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4

DATA	08/02/2010
NR. DOCUMENTO	821.156.300.495
VALOR DINHEIRO	674.373,59
VALOR TOTAL	674.373,59
NR. AUTENTICACAO	8.2E0.3F0.635.F6D.35D



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 47/2010

Araraquara, 03 de Fevereiro de 2010

Prezado Senhor (a),

Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado no dia **06/02/2010** ao INSTITUTO ACQUA – AÇÃO. CIDADANIA. QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL, correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale” – Competência Janeiro/2010.

**BANCO DO BRASIL**  
Agência: 0869-9  
Conta Corrente: 4822-4

Valor: **R\$ 674.373,59** (seiscentos e setenta e quatro mil, trezentos e setenta e três reais e cinquenta e nove centavos)

Atenciosamente,

MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ROSA MARIA DE CAPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

ILMO. SR.  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA

CLASSIFICAÇÃO	
Dotação:	209
Desdobramento:	3090
Fonte de Recurso:	01
Código de Aplicação:	310.00.00



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
CNPJ - 45.276.128/0001-10

**1ª VIA**

SECRETARIA DA FAZENDA  
Coordenadoria Executiva de Administração Orçamentária Contábil e Financeira  
Gerência de Administração Orçamentária

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

PROGRAMA: ASSISTENCIA BASICA DE SAUDE  
UG:0005 FUNDO MUN.DE SAUDE  
N EMPENHO/TIPO: 2010/004242/01 Ordinario  
RECURSO: Orcamentario 209

ÓRGÃO: 02 PODER EXECUTIVO  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
DOTAÇÃO: 103010332.050335039000099 OUTROS SERV DE TERC - PESSOA J

CREADOR: 15218 INSTITUTO ACQUA - ACAO, CIDAD., QUAL.URB.E 001 869-9 4822-4  
ENDEREÇO: PC OSWALDO CRUZ 124 PARAISO  
CIDADE: SAO PAULO  
FONE: 11)4823 1800

LICITAÇÃO: Nao se Aplica  
NÚMERO: \_\_\_\_\_  
SOLICITAÇÃO: \_\_\_\_\_  
PROC.COMPR: \_\_\_\_\_  
EMISSÃO: 05.03.10  
VENCIMENTO: 05.03.10

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
837.515,62		837.515,62	0,00

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1			REDE BASICA			<i>Ruiz</i>
2	1		PGTO.REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE REQUALIFICACAO DA ASSISTENCIA A SAUDE COM FOCO NA OPERACIONALIZACAO DO P.S.AMELIA B.CUTRALE.	837.515,62	837.515,62	

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
Operador: GZANIN	TOTAL GERAL	TOTAL LÍQUIDO	837.515,62

DOCUMENTO N. <u>000643 / 03</u>	CHEQUE N. <u>253063</u>	PAGUE-SE
REGISTRO N. _____	BANCO _____	DATA <u>09 MAR 2010</u>
DATA _____	C.APL. 3100000 SAUDE-GERAL	PREFEITO MUNICIPAL
GERENTE	GERENTE	GERÊNCIA FINANCEIRA

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

09 MAR 2010

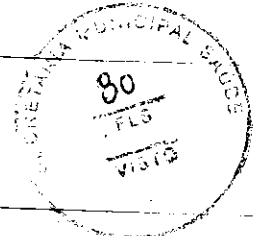
ANOTAÇÕES 3390

**RECIBO(S) / ANEXO(S)**



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Secretaria de Finanças - Departamento de Finanças - Divisão de Tesouraria

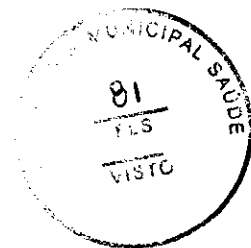


<b>Código</b> <b>003350</b>	<b>Fornecedor</b> <b>INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDAD, QUALID. URB, E AMBIE</b>	
<b>Banco</b> <b>BCO DO BRASIL-001</b>	<b>Agência</b> <b>0869-9</b>	<b>Conta Corrente</b> <b>4822-4</b>
<b>Observações</b> 03.254.082/0002-70	<b>DOC nº</b> <b>643</b>	<b>Valor</b> <b>837.515,62</b>

09/03/2010 - BANCO DO BRASIL - 17:18:54  
 008214134 0593  
 OUVIDORIA BB 0800 729 /8

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
 EM CHEQUE

CLIENTE: INST ACQUA ARARA MELHADO \*  
 AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4  
 =====  
 DATA 09/03/2010  
 NR. DOCUMENTO 021.413.400.593  
 VALOR CHEQUE 837.515,62  
 VALOR TOTAL 837.515,62  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO F.F37.A6C.0A0.DB3.268



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL. (016) 3301-1700

OF. S.M.S. N.º 086/2010

Araraquara, 05 de Março de 2010

Prezado Senhor (a),

Vimos por meio deste, informar o valor a ser creditado no dia **08/03/2010** ao INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL correspondente a prestação de Serviços da Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale”, conforme ofício em anexo.

**BANCO DO BRASIL**

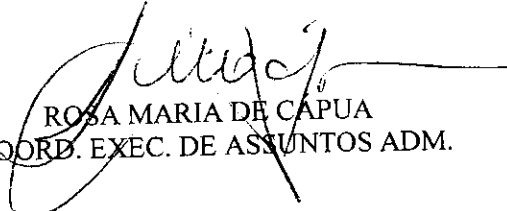
Agência: 0869-9

Conta Corrente: 4822-4

**Valor: R\$ 837.515,62 (oitocentos e trinta e sete mil, quinhentos e quinze reais e sessenta e dois centavos)**

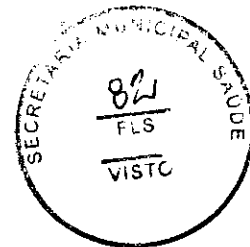
Atenciosamente,

  
MARIA REGINA G.B. FERREIRA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

  
ROSA MARIA DE CAPUA  
COORD. EXEC. DE ASSUNTOS ADM.

**ILMO. SR.**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA**





SECRETARIA DE SAÚDE  
**ARARAQUARA**  
DESENVOLVIMENTO PARA TODOS

Av. ESPANHA, 188 6º ANDAR CEP 14801-130 TEL/FAX (016) 33011709  
E-MAIL: RHsaude@araraquara.sp.gov.br

Araraquara, 05 de março de 2010.

OF. SMS /ADM/28/2010

Prezada Senhora:

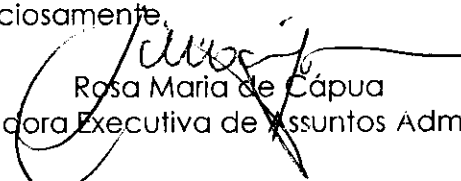
Venho por meio deste solicitar de V. Sª viabilizar os pagamentos para Instituto Acqua referentes ao trabalhos prestados no Serviço de Urgência e Emergência de Araraquara , conforme descritos abaixo:

- Referente ao serviços prestados de 19/01 a 18/02/2010 o valor é R\$ 563.003,29;
- Referente ao período de 19/02 a 01/03/2010 o valor é de R\$ 203.334,71;
- Valor referente as horas excedentes do teto da Prefeitura dos meses de janeiro e fevereiro é de : R\$ 51.177,62;
- Valor de R\$ 20.000,00 referente ao restante do pagamento das horas excedente dos meses de outubro, novembro e dezembro de 2009.

Para tanto solicito autorização junto ao setor competente o valor total de R\$ 837.515,62

Sem mais,

Atenciosamente,

  
Rosa Maria de Cápua  
Coordenadora Executiva de Assuntos Administrativos

Imª Sª .  
Maria Regina G. B. Ferreira  
Secretária Municipal da Saúde



Ofício 02/2010-ara

Ribeirão Pires, 02 de Março de 2010.

Prezada Senhora,

Considerando Termo de Parceria 001/2009 que trata da *Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal "Amélia B. Cutrale"* a partir de 17.06.2009 e o Plano de Trabalho 02 referente aos Núcleos Integrados de Saúde e Pronto Socorro da Vila Xavier;

Considerando os Planos de Trabalho que definem as metas físicas e financeiras com previsão de pagamento de folha de pagamento em quinto dia útil, em decorrência da Consolidação das Leis Trabalhistas, para tanto solicitamos o repasse dos recursos proporcionais ao período (planilhas anexadas).

1  
J



AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL

## Quadro de Repasse RH

PLANO 01 - PRONTO SOCORRO MELHADO	
Contratos de Médicos *	R\$ 172.295,49
Plantões Extras / Metas **	R\$ 86.964,68
Rede Básica de Saúde	R\$ 0,00
Coordenação Técnica	R\$ 20.000,00
<b>Sub Total RH</b>	<b>R\$ 279.260,06</b>
Custos Operacionais da Folha	R\$ 13.963,00
Fólia estatutário (Plano 1) ***	R\$ 679.434,52
Custos Operacionais da Folha (Plano 1)	R\$ 33.971,73
<b>Total RH (Plano 1)</b>	<b>R\$ 927.194,79</b>

Quadro de Repasse RH	
PLANO 02 - NIS'S E P.S. XAVIER	
Contratos de Médicos - NIS-SEMI DEI *	R\$ 11.388,30
Plantões Extras / Metas NIS-SEMI DEI **	R\$ 949,28
Contratos de Médicos - NIS-IGUATEMI*	R\$ 10.766,25
Plantões Extras / Metas NIS-IGUATEMI **	R\$ 2.545,52
Contratos de Médicos - VILA XAVIER *	R\$ 64.119,00
Plantões Extras / Metas - VILA XAVIER **	R\$ 11.708,40
<b>Sub Total RH</b>	<b>R\$ 101.476,75</b>
Custos Operacionais da Folha	R\$ 5.073,84
Fólia estatutário (plano 2) ***	R\$ 287.158,25
Custos Operacionais da Folha (Plano 2)	R\$ 14.057,91
<b>Total RH (Plano 2)</b>	<b>R\$ 120.608,50</b>

Quadro de Repasse DESPESAS OPERACIONAIS/ADMINISTRATIVAS	
PLANO 01 - PRONTO SOCORRO MELHADO	
Despesas operacionais	R\$ 96.000,00
Recursos	R\$ 19.200,00
<b>Total despesas (Plano 1)</b>	<b>R\$ 115.200,00</b>
<b>Total de Repasse (Total RH (Plano 1)+Total RH (Plano 2)+Total despesas (Plano 1))</b>	<b>R\$ 563.003,29</b>

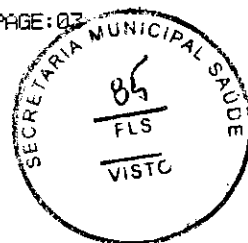
\* Contratos diretos de médicos com o Instituto ACQUA

\*\* Plantões eventuais e contratos de metas de desempenho

\*\*\* Fólia de pessoal previsto em Plano de Trabalho (acqua-estatutário)

Praça Oswaldo Cruz, 124 - Paraíso - São Paulo - 04004-070 - São Paulo - Brasil -  
 Praça Sebará, 67 - Jardim Santa Cruz - Ribeirão Pires - 09400-330 - São Paulo - Brasil  
 Fone/Fax: 11- 4823.1800

www.Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br

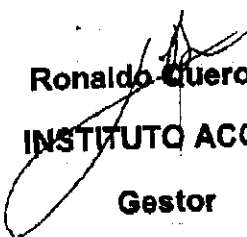


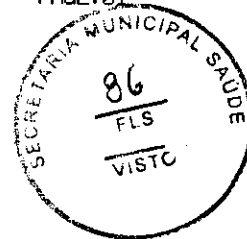
AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL.

Esclarecemos que a Prestação de Contas seguirá recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo em sua Instrução Normativa 2/2008, sendo todos os documentos disponibilizados para conferencias e arquivos.

Os créditos deverão ser realizados no Banco do Brasil, Agencia 0869-9 (Ribeirão Pires), - C/C 4822-4.

Atenciosamente

  
**Ronaldo Querodia**  
**INSTITUTO ACQUA**  
**Gestor**



Ofício 03/2010-ara

Ribeirão Pires, 04 de Março de 2010.

Prezada Senhora,

Considerando Termo de Parceria 001/2009 que trata da *Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal "Amélia B. Cutrale"* a partir de 17.06.2009 e o Plano de Trabalho 02 referente aos Núcleos Integrados de Saúde e Pronto Socorro da Vila Xavier;

Esclarecemos que a Prestação de Contas seguirá recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo em sua Instrução Normativa 2/2008, sendo todos os documentos disponibilizados para conferências e arquivos.

Informamos ainda que os valores apresentados na planilha em anexo, não incluem os custos da desmobilização referente ao término do Termo de Parceria.

Os créditos deverão ser realizados no Banco do Brasil, Agencia 0869-9 (Ribeirão Pires), - C/C 4822-4.

Atenciosamente

Ronaldo Querodia

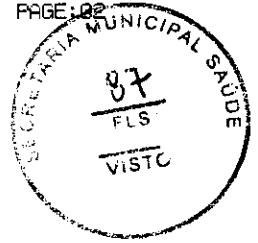
INSTITUTO ACQUA

Gestor

Praça Oswaldo Cruz, 124 - Paraíso - São Paulo - 04004-070 - São Paulo - Brasil -  
Praça Sabará, 67 - Jardim Santa Cruz - Ribeirão Pires - 09400-330 - São Paulo - Brasil  
Fone/Fax: 11-4823.1800  
www.institutoacqua.org.br - Institutoacqua@institutoacqua.org.br

1

Período de 1902.10 a 21.01.03.10.



AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL  
Quadro de Repasse RH

PLANO 01 - PRONTO SOCORRO MELHADO	
Contratos de Médicos *	R\$ 41.245,71
Plantões Extras / Metas **	R\$ 23.582,00
Rede Básica de Saúde	R\$ 0,00
Coordenação Técnica	R\$ 20.000,00
<b>Sub Total RH</b>	<b>R\$ 84.807,71</b>
Custos Operacionais da Folha	R\$ 4.240,39
Folha estatutário (Plano 1) ***	R\$ 870.484,29
Custos Operacionais da Folha (Plano 1)	R\$ 40.524,21
<b>Total RH (Plano 1)</b>	<b>R\$ 129.572,31</b>
Quadro de Repasse RH	
PLANO 02 - NIS'S E P. S. XAVIER	
Contratos de Médicos - NIS-SELMI DEI *	R\$ 5.454,90
Plantões Extras / Metas NIS-SELMI DEI **	R\$ 290,00
Contratos de Médicos - NIS-IGUATEMI *	R\$ 4.978,40
Plantões Extras / Metas NIS-IGUATEMI **	R\$ 0,00
Contratos de Médicos - VILA XAVIER *	R\$ 12.536,70
Plantões Extras / Metas - VILA XAVIER **	R\$ 2.842,00
<b>Sub Total RH</b>	<b>R\$ 26.100,00</b>
Custos Operacionais da Folha	R\$ 1.305,00
Folha estatutário (plano 2) ***	R\$ 356.535,00
Custos Operacionais da Folha (Plano 2)	R\$ 17.826,75
<b>Total RH (Plano 2)</b>	<b>R\$ 45.231,75</b>
Quadro de Repasse DESPESAS OPERACIONAIS/ADMINISTRATIVAS	
PLANO 01 - PRONTO SOCORRO MELHADO	
Despesas operacionais	R\$ 23.775,54
Despesas Administrativas e de Gerenciamento de Recursos	R\$ 4.755,11
<b>Total despesas (Plano 1)</b>	<b>R\$ 28.530,65</b>
<b>Total de Repasse (Total RH (Plano 1)+Total RH (Plano 2)+Total despesas (Plano 1)</b>	<b>R\$ 203.334,71</b>
* Contratos diretos de médicos com o Instituto ACQUA	
** Plantões eventuais e contratos de metas de desempenho	
*** Folha de pessoal previsto em Plano de Trabalho (acqui-estatutário)	

Praça Oswaldo Cruz, 124 - Paraíso - São Paulo - 04004-070 - São Paulo - Brasil -  
Praça Sabará, 67 - Jardim Santa Cruz - Ribeirão Pires - 09400-330 - São Paulo - Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1600  
www.institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

**OFÍCIO n° 004/2010- ara**

**A**  
**Prefeitura Municipal de Araraquara**  
**A/C:- Srta. Rosa**

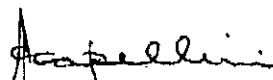
Considerando já enviada a vossa senhoria através de ofício n° 0002/2010 na data 11/02/2010 e conforme contato telefone com Sra Neusa.

Esclarecemos que o recurso de R\$ 38.198,96 foi utilizado para pagamento da coordenação conforme previsto no Plano de Trabalho assinado na data 17/06/09.

Portanto restando a diferença de R\$ 18.198,96, estamos aguardando informações de quais profissionais serão pagos.

Sem mais,

Atenciosamente,

  
Instituto Acqua







**PLANILHA DE HORAS CORTADAS DE MÉDICOS REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE JANEIRO / 2010.-**

Nome	Matricula	h cort sem	H.Cort F.Sem	Valor Semanal	Valor F.Sem	DSR	N.Horas	H E Cortada	Total
Adib Ismael Gese	14671-4	-	44,00	-	2.657,60	442,93	-	-	3.100,53
Carlos Fernando Camargo	1114-2	-	18,00	-	1.293,64	215,61	-	-	1.509,25
Cesar Augusto Esteves	14666-8	-	43,00	-	2.597,20	432,87	-	-	3.030,07
Cristiane Guimaraes Monteiro	12871-6	-	5,00	-	302,00	50,33	-	-	352,33
Fabio de Souza e Silva	16351-1	-	27,00	-	1.630,80	271,80	-	-	1.902,60
Felipe Antonio de Marco	12562-8	-	5,00	-	302,00	50,33	-	-	352,33
Helio Gonçalves da Costa	16404-6	-	-	-	-	-	32,11	1.691,42	1.691,42
Jarbas Garotti Filho	1118-5	-	47,00	-	3.377,83	562,97	-	-	3.940,80
Jose Americo Sartori	16352-0	-	29,00	-	1.751,60	291,93	-	-	2.043,53
Jose Americo Sartori	12487-7	-	11,00	-	664,40	110,73	-	-	775,13
Jose R F de Oliveira Filho	15553-5	-	108,00	-	6.523,20	1.087,20	-	-	7.610,40
Luis Eduardo da Costa Lopes	14692-7	-	11,00	-	664,40	110,73	-	-	775,13
Luis Eduardo da Costa Lopes	13655-7	-	-	-	-	-	48,00	1.207,34	1.207,34
Luiz T suha Junior	12675-6	-	14,00	-	845,60	140,93	-	-	986,53
Marcus V Platzer do Amaral	16361-9	-	27,00	-	1.630,80	271,80	-	-	1.902,60
Paulo Fernando Djabraian	9562-1	-	11,00	-	677,60	112,93	-	-	790,53
Rafael Domingos T Villani	2752-9	-	38,00	-	2.731,01	455,17	-	-	3.186,18
Roberto Contente	4383-4	-	7,00	-	431,20	71,87	-	-	503,07
Vamberto Raphael Vicente	12661-6	-	39,00	-	2.355,60	392,60	-	-	2.748,20
Vilmar Mascangni	12850-3	-	8,00	-	483,20	80,53	-	-	563,73
									<b>38.971,72</b>

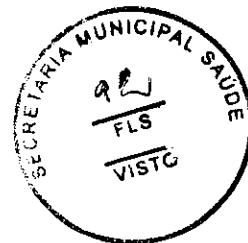


**RELATORIO**

**Descrição Folha de Pagamento CONTRATOS CLT -- PRONTO SOCORRO MELHADO**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Vale Transporte	Insalubridade	Total de Salário
1	MARCIA L.V. CONCEIÇÃO	Gestora	R\$ 5.000,00	40h semanais	não	não	R\$ 5.000,00
2	ODAIR NUNES RODRIGUES	Assistente	R\$ 1.500,00	40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 1.593,00
3	ANGELICA ERIKA DE OLIVEIRA	Auxiliar Adm	R\$ 1.000,00	40h semanais	sim	R\$ 93,00	R\$ 1.093,00
4	MARLI DE MOURA SILVA	Assistente Social	R\$ 1.800,00	40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 1.893,00
5	MARIA DA PENHA SANTOS	Coord. da Atencao Basic	R\$ 4.000,00	40h semanais	não	não	R\$ 4.000,00
6	REGINA AP. DE PAULA PASTRELO	Auxiliar de Farmácia	R\$ 700,00	40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 700,00
7	ALTAMIRO MENDONÇA	Coordenador Médico	R\$ 5.000,00	20 h semanais	não	não	R\$ 5.000,00
8	ANNA LIVIA POZZI DE LUCINA	Médico	R\$ 58,00	24	não	não	R\$ 1.392,00
9	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEM	Médico	R\$ 58,00	42	não	não	R\$ 2.436,00
10	CARLOS ROBERTO DA SILVA JUNIOR	Médico	R\$ 58,00	48	não	não	R\$ 2.784,00
11	FABIANA CAMARGO PEREIRA	Médico	R\$ 58,00	48	não	não	R\$ 2.784,00
12	GLAUCIA NAOMI SAITO	Médico	R\$ 58,00	48	não	não	R\$ 2.784,00
13	HUDSON HORITA	Médico	R\$ 58,00	72	não	não	R\$ 4.176,00
14	ISABELA MARIA CAMPOS LEPRE	Médico	R\$ 58,00	36	não	não	R\$ 2.088,00
15	JESUS JOSE DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00	33,2	não	não	R\$ 1.925,60
16	JOSÉ LUIS LADEIRA	Médico	R\$ 58,00	30	não	não	R\$ 1.740,00
17	KAREN CARVALHO GUIMARAES	Médico	R\$ 58,00	66,3	não	não	R\$ 3.845,40
18	LEE FU FEN	Médico	R\$ 58,00	36	não	não	R\$ 2.088,00
19	MARIA TERESA P. ARAUJO CAVALCANTE	Médico	R\$ 58,00	12	não	não	R\$ 696,00
20	MARINA ELIZABETE COSTA CROZERA	Médico	R\$ 58,00	142	não	não	R\$ 8.236,00
21	PAULO DE TARSO REIS	Médico	R\$ 58,00	22	não	não	R\$ 1.276,00
22	RAFAEL PAZETTO LOGATTI	Médico	R\$ 58,00	168	não	não	R\$ 9.744,00
23	RAPHAEL MISTIMO CARVALHO	Médico	R\$ 58,00	12	não	não	R\$ 696,00
24	REGINA DE FATIMA AGRA CARDOSO	Médico	R\$ 58,00	183	não	não	R\$ 10.614,00
25	ROBISON A VICTURE	Médico	R\$ 58,00	89	não	não	R\$ 5.162,00
26	RODRIGO ALVES FERREIRA ROSSINI	Médico	R\$ 58,00	84	não	não	R\$ 4.872,00
27	ROSANA RASSI	Médico	R\$ 58,00	105	não	não	R\$ 6.090,00
28	SEVERINO SILVA	Médico	R\$ 58,00	12	não	não	R\$ 696,00
29	VINICIUS DE MELO BARBOSA	Médico	R\$ 58,00	60	não	não	R\$ 3.480,00
30	VINICIUS SANTOS TEIXEIRA	Médico	R\$ 58,00	231	não	não	R\$ 13.398,00
31	YSTANNYSWLAW BERNARDES DA SILVA	Médico	R\$ 58,00	241	não	não	R\$ 13.978,00
				1844,5			<b>R\$ 126.260,00</b>

valor já incluído nas horas



## RELATORIO

Descrição Folha RPA- PRONTO SOCORRO MELHADO

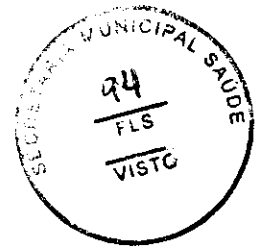
Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEXANDRE MARTINEZ	Médico	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
2	ANA CAROLINA FREJA FONTES	Médico	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
3	BEATRIZ MOREIRA ARRUDA GUIDOLIN	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
4	BRUNA ELISA DE RESENDE	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
5	CINTHIA TRISOGLIO	Médico	R\$ 58,00	23	R\$ 1.334,00
6	DANIEL LAURENTI ROBALINHO	Médico	R\$ 58,00	14	R\$ 812,00
7	DEBORA COLMATTI BARBOSA BORGES	Médico	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
8	FABIANO PARIGI	Médico	R\$ 58,00	60	R\$ 3.480,00
9	FABIO FERNANDES DE ALMEIDA DANTAS	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
10	LUCY JUNKA YAMAMOTO	Médico	R\$ 58,00	21	R\$ 1.218,00
11	LUIS GUSTAVO DE CAMPOS MELLO	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
12	MICHEL ALEXANDRE TUDA GALEANE	Médico	R\$ 58,00	2	R\$ 116,00
13	RODRIGO LOGATTI CORRENTE	Médico	R\$ 58,00	77	R\$ 4.466,00
14	RODRIGO PORRECA	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
15	RODRIGO SOARES PEREZ	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
16	ROGÉRIO SBROGGIO	Médico	R\$ 58,00	60	R\$ 3.480,00
17	LINEU HAMILTON CUNHA	Médico	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
18	MARIA CAROLINA PANTALEÃO	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
19	MARIA DAS GRAÇAS DE MELLO	Médico	R\$ 58,00	36	R\$ 2.088,00
20	MURILO GUIMENTE PESSOA OLIVEIRA	Médico	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
21	RODOLFO JOSÉ FAVORETTO FILHO	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
22	SANTIAGO CARDOSO PEREIRA	Médico	R\$ 58,00	8	R\$ 464,00
23	SILVIO BENEDITO STORNILO	Médico	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
24	TITO MACRI BOGAZ	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
25	VIVIAN CAETANO FONTES	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
	SEBASTIÃO DA SILVA JUNIOR	Coordenador	R\$ 420,00	565	R\$ 420,00
					<b>R\$ 32.770,00</b>

Médicos que vieram fazer plantão e não quiseram permanecer

## RELATÓRIO

Descrição Folha RPA- PRONTO SOCORRO MELHADO - referente horas excedentes da prefeitura						
Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário	OBSERVAÇÕES
1	ALEX F. PORSSANI	Médico	R\$ 58,00	60	R\$ 3.480,00	Superior ao teto estabelecido pela SMS
2	CRISTIANE GUIMARÃES MONTEIRO	Médico	R\$ 58,00	119	R\$ 6.902,00	Superior ao teto estabelecido pela SMS
3	JARBAS GAROTTI FILHO	Médico	R\$ 58,00	235	R\$ 13.630,00	Superior ao teto estabelecido pela SMS
4	JOSÉ APARECIDO DA SILVA	Médico	R\$ 58,00	36	R\$ 2.088,00	Superior ao teto estabelecido pela SMS
5	LUIS EDUARDO DA COSTA LOPES	Médico	R\$ 58,00	30	R\$ 1.740,00	
6	PAULO FERNANDO DJABRAIAN	Médico	R\$ 58,00	172	R\$ 9.976,00	Superior ao teto estabelecido pela SMS
7	RAFAEL DOMINGOS VILLANI	Médico	R\$ 58,00	38	R\$ 2.204,00	Superior ao teto estabelecido pela SMS
8	VERA LUZIA F. CAMPOS	Médico	R\$ 58,00	18	R\$ 1.044,00	Superior ao teto estabelecido pela SMS
9	VILMAR MASCANGNI	Médico	R\$ 58,00	107	R\$ 6.206,00	Superior ao teto estabelecido pela SMS
				815	<b>R\$ 47.270,00</b>	





## RELATÓRIO CONTRATO DE METAS - PLANTONISTAS PRONTO SOCORRO MELHADO

Descrição Folha de Pagamento - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00

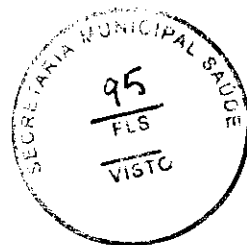
Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantao de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base
1	Adail Perrone de Farias	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	146	R\$ 2.037,92
2	Alex Porsani	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	60	R\$ 837,60
3	Ana Paula Picarte	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	90,3	R\$ 1.260,44
4	Antonio da Rocha Leite Filho	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	24	R\$ 146,38
5	Caetano Paschoal Pitelli Milani	Gestor NGA-3	R\$ 487,35			R\$ 487,35
7	Cristiane Guimarães Monteiro	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	132	R\$ 1.842,50
9	Denise Aparecida de F da Costa	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	210	R\$ 2.931,25
11	Emerson Ferreira	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	47	R\$ 634,97
12	Felipe Antonio de Marco	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	108	R\$ 1.507,50
13	Henrique Luiz Carrascossi	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	48	R\$ 670,00
14	Jarbas Garotti Filho	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	96	R\$ 585,54
15	José Aparecido da Silva	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	108	R\$ 1.459,08
17	José Jorge Bedran	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	48	R\$ 670,00
18	José Rildo F. de O. Filho	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	83	R\$ 1.158,54
19	Larissa Gatto Mide	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	72	R\$ 1.005,00
20	Luciana Mattar Ferreira	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	60	R\$ 810,60
21	Luis Eduardo da Costa Lopes	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	114	R\$ 1.591,25
22	Márcia Valênia Hortellani	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	60	R\$ 810,60
23	Marco Antonio Itokagi	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	92	R\$ 1.242,92
24	Mauricio M. Pavan	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	74	R\$ 1.032,92
25	Mayrton Marcaro Júnior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	130	R\$ 1.814,58
26	Michel Alexandre T. Galeane	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	96	R\$ 1.296,96
27	Paulo Fernando Djabraian	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	72	R\$ 972,72
28	Rafael P. Logatti	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	49	R\$ 683,96
29	Roberto Contente	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	72	R\$ 972,72
30	Sidney Requejo	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	98,3	R\$ 1.372,10
31	Vera Luzia F. de Campos	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	102	R\$ 1.378,02
32	Vilmar Mascagnri	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	12	R\$ 167,50
					2303,6	R\$ 31.380,92

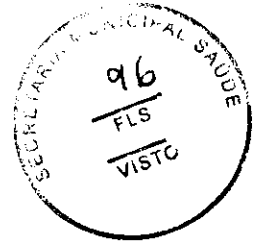
**RELATÓRIO**

Descrição Folha de Pagamento - CLT - NIS IGUATEMI

Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário	encargos	total
1	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEN	Médico	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00	188,5	478,50
2	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00	15	R\$ 870,00	565,5	1.435,50
3	LEE FU FEN	Médico	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00	188,5	478,50
4	LUIS HENRIQUE DE CARVALHO	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00	452,4	1.148,40
5	ROBISON AUGUSTO VICTURE	Médico	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00	188,5	478,50
6	ROSANA RASSI	Médico	R\$ 58,00	17	R\$ 986,00	640,9	1.626,90
				59	<b>R\$ 3.422,00</b>	2224,3	5.646,30
							11.292,60

valor à pagar ao médico





**RELATÓRIO**

Descrição Folha de Pagamento - MÉDICOS CLT - NIS SELMI DEI

Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário	encargos	total
			R\$ 58,00	6	R\$ 348,00	226,2	574,20
1	ALEXANDRE MARTINEZ		R\$ 58,00	42	R\$ 2.436,00	1583,4	4.019,40
2	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEM	Médico	R\$ 58,00	26,3	R\$ 1.525,40	991,51	2.516,91
3	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00		R\$ -		
4					R\$ 3.961,40	2801,11	7.110,51



**RELATÓRIO CONTRATO DE METAS**

Folha de Pagamento - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00 - CONTRATO DE METAS - NIS SELM						
Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantao de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base
1	Caroline Mantoanelli	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	45	R\$ 628,13
2	Larissa Gatto Mide	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	34	R\$ 474,58
3	Vilmar Mascagni	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	5	R\$ 69,80
						<b>R\$ 1.172,51</b>

Assinou contrato de metas

sim  
sim  
sim



**RELATORIO**

Descrição Folha de Pagamento - CLT - PRONTO SOCORRO XAVIER

Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário	encargos	total
1	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEM	Médico	R\$ 58,00	162	R\$ 9.396,00	6107,4	15.503,40
2	MARIA TERESA P. CAVALCANTE	Médico	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00	904,8	2.296,80
3	ROBISON A VICTURE	Médico	R\$ 58,00	38	R\$ 2.204,00	1432,6	3.636,60
					<b>R\$ 12.992,00</b>	<b>8444,8</b>	<b>21.436,80</b>

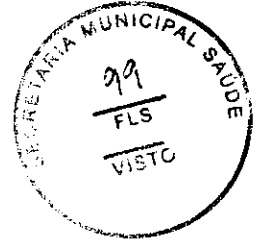


### RELATÓRIO CONTRATO DE METAS

scrição Folha de Pagamento - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00 - CONTRATO DE METAS - PRONTO SOCORRO XAVI							
Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantao de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base	
1	Alex F. Porsani	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	179,3	R\$ 2.502,73	
2	Antonio da Rocha Leite Filho	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	30	R\$ 182,98	
3	Caroline Mantoanelli	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	7	R\$ 97,71	
4	Jarbas Garotti Filho	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	132	R\$ 805,11	
5	Rafael P. Logatti	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	60	R\$ 837,50	
7	Valcir Muniz Junior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	24	R\$ 335,00	
8	Vilmar Mascagni	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	12	R\$ 167,50	
					444,3		
							<b>R\$ 4.928,53</b>

Assinou contrato de metas

não  
sim  
sim  
sim  
sim  
não  
não





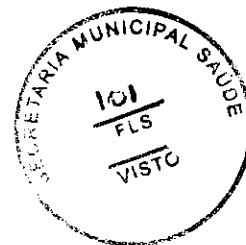
**RELATÓRIO CONTRATO DE METAS - NIS IGUATEMI**

Descrição Folha de Pagamento - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00

Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantao de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base
1	Cesar Augusto Esteves	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	4	R\$ 55,84
2	Jarbas Garotti Filho	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	12	R\$ 73,19
3	Luis Eduardo da Costa Lopes	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	17	R\$ 237,29
4	Mayrton Marcato Júnior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	110	R\$ 1.535,42
					143	
						<b>R\$ 1.901,74</b>

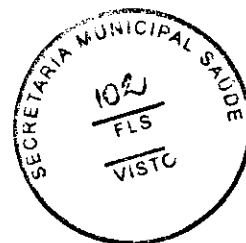
Assinou contrato de metas

não  
sim  
sim  
sim



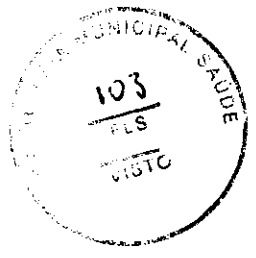
<b>Forma / Unidades</b>	<b>R\$ total</b>	<b>Horas trabalhadas</b>
Contrato CLT Melhado	R\$ 126.260,00	1844,5
RPA Melhado	R\$ 32.770,00	565
Extra teto Melhado	R\$ 47.270,00	815
Metas Melhado	R\$ 31.380,92	2303,6
<b>Sub total Melhado</b>		<b>5528,1</b>
Contrato CLT Xavier	R\$ 12.992,00	0
Metas Xavier	R\$ 4.928,53	444,3
CLT NIS Selmi Dei	R\$ 3.961,40	0
Metas Selmi Dei	R\$ 1.172,51	84
CLT NIS Iguatemi	R\$ 3.422,00	59
Metas Iguatemi	R\$ 1.901,74	143
<b>Total</b>	<b>R\$ 266.059,10</b>	<b>6258,4</b>

PAGTOS AUTORIZADOS				VLR. BRUTO
SIDNEY REQUEJO	MEDICO - PEDIATR	Relação dos Médicos por Unidade e Período-Setembro/09	RPA	R\$ 2.328,00
REGINA FATIMA AGRA CARDOSO	MEDICO - PEDIATR	Relação dos Médicos por Unidade e Período-Setembro/09	RPA	R\$ 2.328,00
MICHEL ALEXANDRE TUDA GALEANE	MEDICO - PEDIATR	Relação dos Médicos por Unidade e Período-Setembro/09	RPA	R\$ 2.328,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 6.984,00</b>



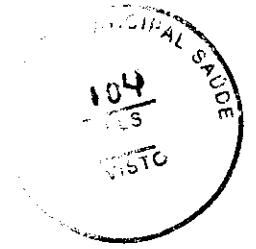
**DESCRIÇÃO FOLHA RPA- PRONTO SOCORRO MELHADO - OUTUBRO/09**

Quant	Funcionário Contratado	Função	DESCRIÇÃO DAS HORAS	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ANA CAROLINA FREUA FONTES	Médico	25/09-12h,09/10-12h	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
2	EDINO BALDAO FACHINI	Médico	27/09-12h,11/10-12h	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
3	GISELE KUMAGAI	Médico	29/09-12h,10/10-2h	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
4	GISELE MENDES	Médico	29/09-09h,	R\$ 58,00	9	R\$ 522,00
5	JOSÉ EDUARDO MORELLI	Médico	18/10-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
6	KAREN REZENDE	Médico	10/10-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
7	LARISSA BUENO POLIS	Médico	01/10-06h	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
8	MARCELA MASCARO FACHINI	Médico	27/09-12h,11/10-12h	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
9	MARIA DAS GRAÇAS DE MELLO	Médico	25/09-12h,16/10-12h	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
10	MATEUS FECCHIO PINOTTI	Médico	04/10-12h,12/10-12h	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
11	MURILO GUIMENTE PESSOA OLIVEIRA	Médico	21/09-12h,23/09-12h,28/09-24h	R\$ 58,00	48	R\$ 2.784,00
12	NARA YAMADA FABRIL DE OLIVEIRA	Médico	13/10-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
13	RAFAEL PAES MEIRELLES	Médico	26/09-12h,16/10-12h	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
14	ROBERTO RODRIGUES	Médico	10/10-17H	R\$ 58,00	17	R\$ 986,00
15	RODRIGO LOGATTI CORRENTE	Médico	02/10-02h	R\$ 58,00	2	R\$ 116,00
16	RODRIGO SOARES PEREZ	Médico	14/10-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
17	RODRIGO PORRECA	Médico	25/09-12h,30/09-12h,02/10-12h,08/10-12h,09/10-12h,15/10-12h,16/10-12h	R\$ 58,00	84	R\$ 4.872,00
18	SILVIO BENEDITO STORNILO	Médico	22/09-03h,28/09-03h,13/10-3h	R\$ 58,00	9	R\$ 522,00
19	TACIO DE MELO FREIRE	Médico	18/10-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
20	SEBASTIÃO DA SILVA JUNIOR	Coord. de Manut.		R\$ 420,00		R\$ 420,00
			<b>TOTAL</b>		<b>403</b>	<b>R\$ 23.794,00</b>



**DESCRIÇÃO RPA- PRONTO SOCORRO MELHADO - REFERENTE HORAS EXCEDENTES DA PREFEITURA - OUTUBRO/09**

Quant.	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Descrição das horas	Horas Trabalhadas	Total de Salário	OBSERVAÇÕES
1	LUIS EDUARDO DA COSTA LOPES	Médico	R\$ 58,00	07/10-12h,08/10-12h,17/10-12h 02/10-12h,03/10-24h,04/10-12h,06/10-14h,08/10-12h,09/10-12h,10/10-24h,11/10-12h,13/10-14h,15/10-12h,16/10-12h,17/10-24h,18/10-12h	36	R\$ 2.088,00	
2	PAULO FERNANDO D.JABRAIAN	Médico	R\$ 58,00		196	R\$ 11.368,00	Superior ao teto estabelecido pela SMS
3	VILMAR MASCANGNI	Médico	R\$ 58,00	13/10-06h,14/10-06h,15/10-06h,17/10-12h,18/10-12h	42	R\$ 2.436,00	
				<b>TOTAL</b>	<b>274</b>	<b>R\$ 15.892,00</b>	



**DESCRIÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00  
CONTRATO DE METAS - NIS SELMI DEI - OUTUBRO/09**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantão de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base	Assinou o contrato
1	Caroline Mantoanelli	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	47	R\$ 656,12	sim
				<b>TOTAL</b>	<b>47</b>	<b>R\$ 656,12</b>	



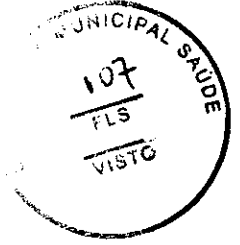




RELATÓRIO CONTRATO DE METAS - PLANTONISTAS PRONTO SOCORRO MELHADO - OUTUBRO/09									
DESCRÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00									
Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantao de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base	Assinou contrato de metas		
1	Adail Perrone de Farias	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	106	R\$ 1.479,76	não		
2	Ana Paula Picarte	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	80	R\$ 1.116,67	sim		
3	Caelano Paschoal Pirelli Miliani	Gestor NGA-3	R\$ 487,35			R\$ 487,35			
4	Caroline Mantoanelli	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	62	R\$ 865,42	sim		
5	Cristiane Guimarães Monteiro	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	126	R\$ 1.758,75	sim		
6	Denise Aparecida de F. da Costa	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	210	R\$ 2.931,25	sim		
7	Emerson Ferreira	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	40	R\$ 540,40	sim		
8	Felipe Antonio de Marco	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	113	R\$ 1.577,29	sim		
9	Henrique Luis Carrascosi	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	36	R\$ 502,56	sim		
10	Jarbas Garotti Filho	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	54	R\$ 329,36	sim		
11	José Carlos Colucci	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	77	R\$ 1.074,92	sim		
12	José Aparecido da Silva	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	132	R\$ 1.783,32	sim		
13	José Jorge Bedran	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	66	R\$ 921,25	sim		
14	Larissa Gato Mide	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	72	R\$ 1.005,00	sim		
15	José Rildo F. de O. Filho	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	72	R\$ 1.005,12	sim		
16	Luciana Mattar Ferreira	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	48	R\$ 670,00	sim		
17	Luis Eduardo da Costa Lopes	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	72	R\$ 972,72	sim		
18	Marcel Antonio Cammarosano	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	3	R\$ 41,88	sim		
19	Mayrton Mascaro Junior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	60	R\$ 837,60	sim		
20	Marcia Valéria Hortellani	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	36	R\$ 486,36	não		
21	Marco Antonio Itokagi	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	68	R\$ 949,17	não		
22	Mauricio M. Pavan	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	120	R\$ 1.621,20	sim		
23	Michel Alexandre T. Galeane	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	96	R\$ 1.286,96	sim		
24	Paulo Fernando Djabraian	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	88	R\$ 1.228,33	sim		
25	Rafael Paseto Logatti	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	106	R\$ 1.432,06	sim		
26	Rafael Vilanni	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	48	R\$ 292,80	não		
27	Roberto Contente	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	12	R\$ 162,12	sim		
28	Rodrigo Rossi Bueno	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	12	R\$ 167,52	não		
29	Sidney Requejo	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	85	R\$ 1.186,46	sim		
30	Vera Luzia F. de Campos	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	108	R\$ 1.459,08	não		
31	Vilmar Mascagni	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	66	R\$ 921,25	sim		
					<b>TOTAL</b>	<b>2274</b>	<b>R\$ 31.103,93</b>		

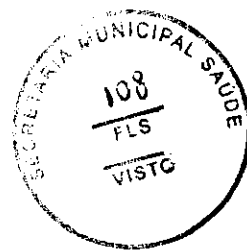
**DESCRIÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00  
CONTRATO DE METAS - PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - OUTUBRO/09**

Quant.	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantao de R\$ 58,00)	Total de horas trabalhadas	Valor Base	Assinou contrato
1	Adail Perrone de Farias	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	31	R\$ 432,71	não
2	Antonio da Rocha Leite Filho	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	24	R\$ 146,40	sim
3	Jarbas Garotti Filho	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	48	R\$ 292,80	sim
4	Larissa Gato Mide	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	11	R\$ 153,56	sim
5	Lazaro Tolentino de O. Neto	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	72	R\$ 1.005,12	não
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 2.030,59</b>	



**DESCRIÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00  
CONTRATO DE METAS - NIS IGUATEMI - OUTUBRO/09**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantão de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base	Assinou o contrato	
1	Luis Eduardo da Costa Lopes	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	18	R\$ 251,25	sim	
2	Mayrton Marcaro Junior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	50	R\$ 697,92	sim	
						<b>TOTAL</b>	<b>68</b>	<b>R\$ 949,17</b>



DESCRIÇÃO FOLHA DE PAC JENTO - CONTRATOS CLT - PRONTO SOCORR/

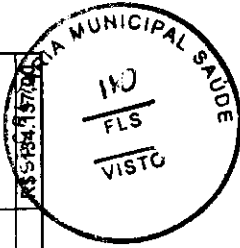
RELHADO - OUTUBRO/09

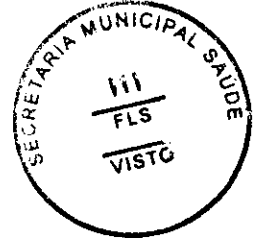
Quant.	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Descrição das horas	Horas Trabalhadas	Vale Transporte	Insalubridade	Total de Salário
1	ANGELICA ERIKA DE OLIVEIRA	Auxiliar administrativo	R\$ 1.000,00		40h semanais	sim	R\$ 93,00	R\$ 1.093,00
2	MARCIA L.V. CONCEIÇÃO	Gestora	R\$ 5.000,00		40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 5.093,00
3	ODAIR NUNES RODRIGUES	Assistente administrativo	R\$ 1.500,00		40h semanais Extras	não	R\$ 93,00	R\$ 1.593,00
								R\$ 1.224,58
				TOTAL				R\$ 9.003,58



DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CONTRATOS CLT - PRONTO SOCORRO MELHADO - OUTUBRO/09

Quant.	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Descrição das horas	Horas Trabalhadas	Vale Transporte	Insalubridade	Total de Salário
1	MARLI DE MOURA SILVA	Assistente Social	R\$ 1.800,00		40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 1.893,00
2	MARIA DA PENHA SANTOS	Coord. da Atenção Básica	R\$ 4.000,00		40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 4.093,00
3	REGINA AP. DE PAULA PASTRELO	Auxiliar de Farmácia	R\$ 700,00		40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 793,00
4	ALTAMIRO MENDONÇA	Coordenador Médico	R\$ 6.666,00		20 h semanais	não		R\$ 6.666,00
5	ANNA LIVIA POZZI DE LUCINA	Médico	R\$ 58,00	22/09-12h, 29/09-3h, 07/10-12h, 13/10-12h,	39	não		R\$ 2.262,00
6	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEM	Médico	R\$ 58,00	19/09-12h, 21/09-12h, 28/09-12h, 05/10-12h	48	não		R\$ 2.784,00
7	BEATRIZ M. A. GUIDOLIN	Médico	R\$ 58,00	08/09-12h, 23/09-12h, 30/09-12h, 07/10-12h, 14/10-12h	60	não		R\$ 3.480,00
8	CARLOS ROBERTO DA SILVA JUNIOR	Médico	R\$ 58,00	25/09-12h, 09/10-12h, 16/10-8h,	32	não		R\$ 1.856,00
9	CRISTIANE G MONTEIRO	Médico	R\$ 58,00	12/10-12h, 14/10-12h, 16/10-24h, 18/10-12h	60	não		R\$ 3.480,00
10	FABIANA CAMARGO PEREIRA	Médico	R\$ 58,00	24/09-12h, 01/10-12h	24	não		R\$ 1.392,00
11	FABIO F. A. DANTAS DEVITO	Médico	R\$ 58,00	24/09-12h, 02/10-12h, 04/10-6h, 09/10-12h, 16/10-12h	54	não		R\$ 3.132,00
12	GLAUCIA NAOMI SAITO	Médico	R\$ 58,00	22/09-12h, 06/10-12h, 13/10-12h	36	não		R\$ 2.086,00
13	HUDSON HORITA	Médico	R\$ 58,00	05/10-12h, 09/10-13h, 13/10-12h	37	não		R\$ 2.146,00
14	ISABELA MARIA CAMPOS LEPRE	Médico	R\$ 58,00	14/10-12h, 17/10-24h	36	não		R\$ 2.086,00
15	JARBAS GAROTTI FILHO	Médico	R\$ 58,00	02/10-12h, 03/10-7h, 06/10-4h, 08/10-12h, 09/10-18h, 10/10-24h, 13/10-6h, 15/10-12h, 16/10-18h, 17/10-24h	137	não		R\$ 7.946,00
16	JESUS JOSE DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00	22/09-9h, 29/09-8.30h, 06/10-5.30h, 13/10-5.30h, 18/10-12h	40,5	não		R\$ 2.349,00
17	JOSÉ LUIS LADEIRA	Médico	R\$ 58,00	22/09-6h, 29/09-6h, 06/10-6h, 13/10-6h	24	não		R\$ 1.392,00
18	KAREN CARVALHO GUIMARAES	Médico	R\$ 58,00	19/09-12h, 21/09-4h, 25/09-12h, 28/09-6h, 02/10-12h, 03/10-12h, 04/10-12h, 05/10-18h, 10/10-12h, 12/10-6h, 17/10-12h, 18/10-12h	130	não		R\$ 7.540,00
19	LEE FU FEN	Médico	R\$ 58,00	02/10-12h, 16/10-12h	24	não		R\$ 1.392,00
20	LINEU HAMILTON CUNHA	Médico	R\$ 58,00	19/09-7h, 23/09-12h, 30/09-12h, 01/10-12h, 07/10-12h, 14/10-12h	67	não		R\$ 3.886,00
21	MARIA CAROLINA PANTALEÃO	Médico	R\$ 58,00	21/09-24h, 28/09-12h, 03/10-12h, 05/10-16h, 09/10-12h, 12/10-24h, 16/10-12h	112	não		R\$ 6.496,00
22	MARINA ELIZABETE COSTA CROZERA	Médico	R\$ 58,00	20/09-12h, 22/09-6h, 23/09-6h, 24/09-6h, 27/09-12h, 29/09-6h, 30/09-6h, 01/10-6h, 03/10-12h, 04/10-12h, 06/10-6h, 07-10-6h, 08/10-6h, 10/10-12h, 11/10-12h, 12/10-12h, 13/10-6h, 14/10-6h, 15/10-6h, 18/10-12h	168	não		R\$ 9.744,00
23	MAURICIO PAVAN	Médico	R\$ 58,00	21/09-12h, 28/09-12h, 01/10-2h, 05/10-12h, 07/10-6h, 11/10-17h, 12/10-17h, 13/10-6h, 14/10-6h	90	não		R\$ 5.220,00
24	REGINA DE FATIMA AGRA CARDOSO	Médico	R\$ 58,00	19/09-12h, 21/09-11h, 24/09-11h, 26/09-24h, 27/09-12h, 30/09-11h, 01/10-11h, 05/10-11h, 07/10-11h, 08/10-12h, 10/10-24h, 11/10-12h, 12/10-12h, 17/10-12h	186	não		R\$ 10.788,00
25	ROBISON A VICTURE	Médico	R\$ 58,00	25/09-12h	12	não		R\$ 696,00
26	RODRIGO ALVES FERREIRA ROSSINI	Médico	R\$ 58,00	22/09-12h, 23/09-12h, 29/09-12h, 30/09-12h, 06/10-12h, 07/10-12h, 13/10-12h, 14/10-12h	96	não		R\$ 5.568,00
27	ROSANA RASSI	Médico	R\$ 58,00	24/09-12h, 25/09-12h, 01/10-12h, 02/10-12h, 08/10-12h, 09/10-12h, 14/10-12h, 15/10-12h	96	não		R\$ 5.568,00
28	SEVERINO SILVA	Médico	R\$ 58,00	19/09-6h	6	não		R\$ 348,00
29	VINICIUS DE MELO BARBOSA	Médico	R\$ 58,00	24/09-12h, 01/10-12h, 15/10-12h	36	não		R\$ 2.088,00
30	VINICIUS SANTOS TEIXEIRA	Médico	R\$ 58,00	19/09-15h, 20/09-06h, 22/09-12h, 23/09-12h, 24/09-12h, 25/09-12h, 26/09-15h, 29/09-12h, 30/09-12h, 01/10-24h, 02/10-12h, 03/10-15h, 06/10-12h, 07/10-12h, 08/10-12h, 15/10-24h, 16/10-12h	231	não		R\$ 13.398,00
31	YSTANNYSWLAU BERNARDES DA SILVA	Médico	R\$ 58,00	21/09-12h, 22/09-12h, 23/09-12h, 24/09-12h, 25/09-12h, 27/09-15h, 29/09-12h, 30/09-12h, 01/10-12h, 02/10-12h, 04/10-15h, 05/10-3h, 06/10-12h, 07/10-12h, 08/10-12h, 14/10-12h, 16/10-12h	201	não		R\$ 11.658,00
				TOTAL	2082,5			R\$ 134.157,00





RELATÓRIO						
DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CLT - NIS IGUATEMI - OUTUBRO/09						
Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEXANDRE MARTINEZ	Médico	17/10-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
2	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEN	Médico	25/09-5h,11/10-5h	R\$ 58,00	10	R\$ 580,00
3	JARBAS GAROTTI FILHO	Médico	19/09-12H, 03/10-17H, 18/10-12H	R\$ 58,00	41	R\$ 2.378,00
4	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	24/09-5h,01/10-5h,06/10-6h,08/10-5h,15/10-5h	R\$ 58,00	26	R\$ 1.508,00
5	LUIS HENRIQUE DE CARVALHO	Médico	26/09-6h	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
6	MARIA CAROLINA PANTALEÃO	Médico	09/10-4h	R\$ 58,00	4	R\$ 232,00
7	ROBISON AUGUSTO VICTURE	Médico	20/09-5h,27/09-5h,04/10-5h	R\$ 58,00	15	R\$ 870,00
8	VINICIUS SANTOS TEIXEIRA	Médico	07/10-5h	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
			<b>TOTAL</b>		<b>119</b>	<b>R\$ 6.902,00</b>

**RELATÓRIO**

**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - MÉDICOS CLT - NIS SELMI DEI - OUTUBRO/09**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEX PORSANI	Médico	03/10-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
2	ALEXANDRE MARTINEZ	Médico	19/09-12h,24/09-06h,08/10-06h	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
3	ARMINDA MATEUS VAN-DUN	Médico	23/09-5h,30/09-5h,07/10-5h	R\$ 58,00	15	R\$ 870,00
4	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	27/09-5h,04/10-5h,10/10-5h	R\$ 58,00	15	R\$ 870,00
5	LINEU HAMILTON CUNHA	Médico	15/10-5h	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
6	RAFAEL PAZETO LOGATTI	Médico	20/09-12h,25/09-6h,12/10-6h	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
7	ROSANA RASSI	Médico	09/10-6h	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
8	LUIS EDUARDO C. LOPES	Médico	17/10-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
			<b>TOTAL</b>		<b>113</b>	<b>R\$ 6.554,00</b>
					65%	R\$ 4.260,10

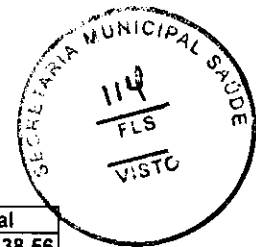


**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CLT - PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - OUTUBRO/09**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Descrição das horas	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEX PORSANI	Médico	R\$ 58,00	22/09-12H, 24/09-9H, 29/09-12H, 01/10-12H, 04/10-12H, 08/10-12H, 10/10-12H, 13/10-12H	93	R\$ 5.394,00
2	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEM	Médico	R\$ 58,00	20/09-12H, 23/09-6H, 25/09-12H, 27/09-12H, 28/09-12H, 30/09-6H, 02/10-12H, 04/10-12H, 05/10-12H, 06/10-12H, 07/10-6H, 09/10-24H, 11/10-12H, 12/10-24H, 14/10-6H, 15/10-24H, 18/10-24H	228	R\$ 13.224,00
3	JARBAS GAROTI FILHO	Médico	R\$ 58,00	07/10-12H, 08/10-12H, 14/10-12H, 15/10-12H	48	R\$ 2.784,00
4	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00	06/10-6H, 15/10-5H,	11	R\$ 638,00
5	KAREN GUIMARÃES DE CARVALHO	Médico	R\$ 58,00	21/09-2H	2	R\$ 116,00
6	MARIA TERESA P. CAVALCANTE	Médico	R\$ 58,00	19/09-12H, 25/09-12H, 26/09-24H, 02/10-12H, 03/10-24H, 16/10-12H, 17/10-12H	108	R\$ 6.264,00
7	RAFAEL PAZETTO LOGATTI	Médico	R\$ 58,00	21/09-12H, 22/09-6H, 28/09-12H, 29/09-6H, 13/10-6H	42	R\$ 2.436,00
8	ROBISON A VICTURE	Médico	R\$ 58,00	21/09-12H, 28/09-12H, 05/10-12H	36	R\$ 2.088,00
				<b>TOTAL</b>	<b>568</b>	<b>R\$ 32.944,00</b>
					65%	R\$ 21.413,60







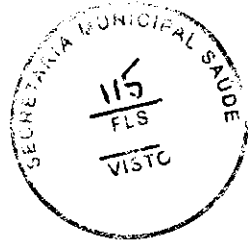
MÉDICOS - PARTICIPAÇÃO EM RESULTADOS POR AVALIAÇÃO DE METAS

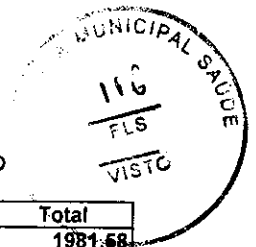
	nome	CPF	Agência	c/c	Valor	Imposto	Total
1	Adilson Romao Correa	15987506824	3121-6	12508-3	4656,00	617,44	4038,56
2	Aluisio Margarido Alberici	4282084871	2979-3	24147-4	2328,00	80,35	2247,65
3	Ana Rita dos Santos	14106137801	0082-5	55664-5	2328,00	80,35	2247,65
4	Antonio Alberto Wan Dick Corbi	1979775885	0082-5	24789-8	2328,00	80,35	2247,65
5	Antonio Carlos Braga de Moraes	11302666215	0082-5	46010-9	2328,00	80,35	2247,65
6	Arnaldo Christofoletti Junior	2787213898	0082-5	57655-7	4656,00	617,44	4038,56
7	Bruno Piva Junior	13682293876	0082-5	56406-0	2328,00	80,35	2247,65
8	Cervantes C Cardozo Junior	12222865808	0082-5	56998-4	2328,00	80,35	2247,65
9	Denise Tosetto Nogueira	15789552897	0082-5	53107-3	4656,00	617,44	4038,56
10	Douglas Goncalves Pinotti	14960405899	0082-5	8474-3	4656,00	617,44	4038,56
11	Edna de Cacia do N dos Anjos	94143722704	0082-5	15611-6	2328,00	80,35	2247,65
12	Eduardo Charbel Honain	3109025841	0082-5	20941-4	2328,00	80,35	2247,65
13	Eduardo Jose Lupoi	10493924850	0082-5	62154-4	2328,00	80,35	2247,65
14	Eduardo Luis Yano	2031970895	0082-5	28257-X	4656,00	617,44	4038,56
15	Elias Jorge Fadel Junior	24789509877	0082-5	6041-0	2328,00	80,35	2247,65
16	Estela Maura Cirino Cattelani	13001954876	2979-3	150769-9	2328,00	80,35	2247,65
17	Fabio de Andrada Malara	27593939847	0082-5	13381-7	2328,00	80,35	2247,65
18	Fernando C. Bortolotti Bazzoli	12219107876	0082-5	626090	2328,00	80,35	2247,65
19	Flavio Luis Pinheiro	18322659865	0082-5	63540-5	2328,00	80,35	2247,65
20	Gilson Gomiero Piana	278816878	0082-5	40798-4	2328,00	80,35	2247,65
21	Gisele Ap C Tolosa	19704068875	0082-5	11969-5	4656,00	617,44	4038,56
22	Glaimir Marques Basso	98297740820	2979-3	153105-0	4656,00	617,44	4038,56
23	Helio Marques M. Lavolta	7625569861	0082-5	18289-3	2328,00	80,35	2247,65
24	Isabella Maria de Campos Lepre	8217134855	0082-5	27069-5	4656,00	617,44	4038,56
25	Jacinto Goncalves da Silva	6547246876	0082-5	40426-8	2328,00	80,35	2247,65
26	Jairo Luis de M...	7733959896	2979-3	25660-9	2328,00	80,35	2247,65
27	Joao Ricardo S...	11924473879	2979-3	53647-4	4656,00	617,44	4038,56
28	Jorge Hudari N...	7174600883	0082-5	50720-2	2328,00	80,35	2247,65
29	Jose Roberto F...	2060223873	0082-5	45013-8	2328,00	80,35	2247,65
30	Karin Franco P...	10072783826	0082-5	8474-3	4656,00	617,44	4038,56
31	Luciana Borges ...ardi	96547650634	2979-3	69637-4	2328,00	80,35	2247,65
32	Luciana Mattar ...ira	17163753802	0082-5	11987-3	2328,00	80,35	2247,65
33	Luis Fernando ...	15608454812	0082-5	19080-2	2328,00	80,35	2247,65
34	Marcia Cristina ...o Basso	20186401515	2979-3	12806-6	2328,00	80,35	2247,65
35	Marcio de Andr ...barbanti	28798090615	0082-5	26996-4	2328,00	80,35	2247,65
36	Marco Antonio ...	13723301860	0082-5	58235-2	2328,00	80,35	2247,65
37	Marco Antonio ...	65527593120	0082-5	6006-2	2328,00	80,35	2247,65
38	Marcos Minor ...	98091476868	0082-5	19101-9	2328,00	80,35	2247,65
39	Marcos Samy ...raujo	2028687886	0082-5	20019-0	2328,00	80,35	2247,65
40	Maria Teresa ...	15626309896	0082-5	19706-8	2328,00	80,35	2247,65
41	Michel Alexar ... Galeane	26833637881	2665-4	9791-8	2328,00	80,35	2247,65
42	Newton Cibas ...	7105719842	0082-5	103536-3	2328,00	80,35	2247,65
43	Oriando Tava ...	2018472801	0082-5	24819-3	4656,00	617,44	4038,56
44	Regina Fatim ...	90874757800	0082-5	24122-9	2328,00	80,35	2247,65
45	Reginaldo Ric ...	2845426879	0082-5	25294-8	2328,00	80,35	2247,65
46	Renata Silva ...	18322838875	0082-5	19080-2	2328,00	80,35	2247,65
47	Ricardo Barb ...	8134714862	2979-3	28674-5	2328,00	80,35	2247,65
48	Rita de Cas ... Sabbag	6486278889	2979-3	54595-3	4656,00	617,44	4038,56
49	Roberto Cou ...	55159354891	0082-5	9333-5	2328,00	80,35	2247,65
50	Rodrigo Lou ...	26041334820	0082-5	19519-7	4656,00	617,44	4038,56
51	Rosane Vian ...	51675927553	0082-5	56282-3	2328,00	80,35	2247,65
52	Sidney Re ...	4265038808	0082-5	61669-9	2328,00	80,35	2247,65
53	Suely Leo va ...	78557011849	0082-5	18317-2	2328,00	80,35	2247,65
54	Wanderlei An ...	92867618800	0082-5	62222-2	2328,00	80,35	2247,65
55	Washington ...	17359880149	0082-5	29737-2	2328,00	80,35	2247,65
56	Wellington L ...	18321988806	2979-3	68013-3	4656,00	671,44	3984,56
					162960,00	12072,86	150887,14

102.960,00  
 10.140,46  
 69.082,03  
 2.850,00  
 3.832,49

## MÉDICOS - PLANTÕES EXCEDENTES/COMPLEMENTARES

Nome	CPF	BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	Valor Bruto	INSS	IRRF	LÍQUIDO
DR. FERNANDO ALVES DE COSTA	605.398.008-00	BRASIL	2979-3	24910-6	4.838,88	354,08	570,36	3.914,44
DR. FERNANDO ALVES DE COSTA	028.431.528-10	BRASIL	2979-3	52.369-0	462,54	0,00	0	462,54
DR. FERNANDO ALVES DE COSTA	098.453.202-05	BRASIL	2979-3	47898-9	2.789,56	0,00	103,55	2.686,01
AT			2979-3	52369-0	1.210,02	150,00	0	1.060,02
			2979-3	52369-0	420,00	0,00	0	420,00
<b>TOTAL</b>					<b>10.140,46</b>	<b>937,26</b>	<b>673,91</b>	<b>8.949,29</b>



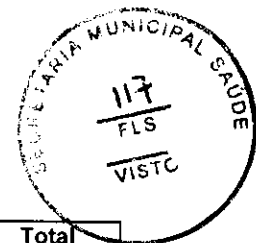


MÉDICOS

ALHADAS - APOIO À GESTÃO PARTICIPATIVA EM FASE DE IMPLANTAÇÃO

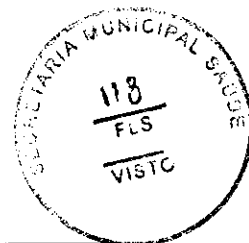
	CPF	Agência	c/c	Valor	Imposto	Total
1 Adib Ismael C	7204775813	0082-5	51173-0	2025,92	44,34	<b>1981,58</b>
2 Alex de Freitas	26464302809	0082-5	65358-6	8500,05	1674,79	<b>6825,26</b>
3 Carlos Fernandes	25538292649	0082-5	22619-X	1457,42	1,71	<b>1455,71</b>
4 Cristiane Guimarães	10434181803	4522-5	5610-3	6816,39	1211,54	<b>5604,85</b>
5 Denise Ap. Paiva	6386532821	0082-5	56525-3	792,75	0	<b>792,75</b>
6 Fabio de Souza	3348159830	0082-5	25547-5	664,40	0	<b>664,4</b>
7 Felipe Antonio	26567382880	0082-5	46593-3	2597,20	120,73	<b>2476,47</b>
8 Fernando L.	26751906838	2979-3	9308-4	1449,6	1,12	<b>1448,48</b>
9 Fernando Pereira	27865833814	0082-5	55821-4	836,79	0	<b>836,79</b>
10 Jarbas Garcia	2184590843	0082-5	21848-0	3926,22	416,75	<b>3509,47</b>
11 Jose Americo	4832220896	0082-5	24821-5	1824,58	29,24	<b>1795,34</b>
12 Jose Aparecido	4897343836	2665-4	10610-0	2379,31	88,04	<b>2291,27</b>
13 Marcel Antonio	25635733867	0082-5	58028-7	244,04	0	<b>244,04</b>
14 Mauricio M.	19144810890	2974-2	99981-4	1057,00	0,00	<b>1057,00</b>
15 Mayrton M.	16525281806	3121-6	25366-9	2172,17	59,97	<b>2112,20</b>
16 Paulo de T.	23890827187	0082-5	33539-8	1735,38	22,55	<b>1712,83</b>
17 Paulo Fernandes	7336554830	2979-3	18566-3	7076,93	1283,19	<b>5793,74</b>
18 Rafael Domingos	74458280872	3405-3	202049-1	1502,96	5,12	<b>1497,84</b>
19 Rafael Pazetti	20973160853	2979-3	16138-1	14798,00	3406,49	<b>11391,51</b>
20 Regina Fátima	90874757800	0082-5	24122-9	942,73	0	<b>942,73</b>
21 Roberto C.	55159354891	0082-5	9333-5	311,40	0	<b>311,40</b>
22 Rodrigo R.	94889180044	3405-3	22226-7	2862,71	160,55	<b>2702,16</b>
23 Vamberto	19643700860	0082-5	19379-8	1235,68	0	<b>1235,68</b>
24 Vilmar Mas	64278557787	3405-3	9112-X	1872,40	32,83	<b>1839,57</b>
				<b>69082,03</b>	<b>8558,96</b>	<b>60523,07</b>

nt



COORDENAÇÃO TÉCNICA DO PA

		CPF	Agência	C/C	Valor	Imposto	Total
1	Marcia L.V.C.	14043102828	0869-9	6162-X	5000,00	712,14	<b>4287,86</b>
2	Maria de Fátima	5082946811	0082-5	14289-1	1000,00	0,00	<b>1000,00</b>
3	Odair Nunes	1979435863	0082-5	5285-X	1500,00	4,90	<b>1495,10</b>
4	Sebastião da	13110939827	0082-5	30149-3	350,00	0,00	<b>350,00</b>
5	Valcir Muniz	25632547876	0082-5	32774-3	5000,00	712,04	<b>4287,96</b>
					<b>12850,00</b>	<b>1429,08</b>	<b>11420,92</b>

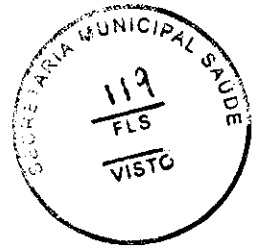


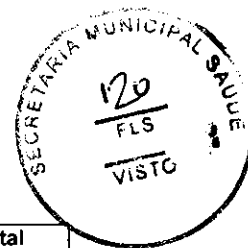
**MÉDICOS - PARTICIPAÇÃO EM RESULTADOS POR AVALIAÇÃO DE METAS**

	nome	CPF	Agência	c/c	Valor	Imposto	Total
1	Adilson Romao Correa	15987506824	3121-6	12508-3	4656,00	617,44	4038,56
2	Aluisio Margando Alberici	4282084871	2979-3	24147-4	2328,00	80,35	2247,65
3	Ana Rita dos Santos	14106137801	0082-5	55664-5	2328,00	80,35	2247,65
4	Antonio Alberto Wan Dick Corbi	1979775885	0082-5	24789-8	2328,00	80,35	2247,65
5	Antonio Carlos Braga de Moraes	11302666215	0082-5	46010-9	2328,00	80,35	2247,65
6	Arnaldo Christofolletti Junior	2787213898	0082-5	57655-7	4656,00	617,44	4038,56
7	Bruno Piva Junior	13682293876	0082-5	56406-0	2328,00	80,35	2247,65
8	Cervantes C Cardozo Junior	12222865808	0082-5	56998-4	2328,00	80,35	2247,65
9	Denise Tosetto Nogueira	15789552897	0082-5	53107-3	4656,00	617,44	4038,56
10	Douglas Goncalves Pinotti	14960405899	0082-5	8474-3	4656,00	617,44	4038,56
11	Edna de Cacia do N dos Anjos	94143722704	0082-5	15611-6	2328,00	80,35	2247,65
12	Eduardo Charbel Honain	3109025841	0082-5	20941-4	2328,00	80,35	2247,65
13	Eduardo Jose Luppi	10493924850	0082-5	62154-4	2328,00	80,35	2247,65
14	Eduardo Luis Yano	2031970895	0082-5	28257-X	4656,00	617,44	4038,56
15	Elias Jorge Fadel Junior	24789509877	0082-5	6041-0	2328,00	80,35	2247,65
16	Estela Maura Cirino Cattelani	13001954876	2979-3	150769-9	2328,00	80,35	2247,65
17	Fabio de Andrade Malara	27593939847	0082-5	13381-7	2328,00	80,35	2247,65
18	Fernando C. Bortolotti Bazzoli	12219107876	0082-5	626090	2328,00	80,35	2247,65
19	Flavio Luis Pinelli	18322659865	0082-5	63540-5	2328,00	80,35	2247,65
20	Gilson Gomiero Faria	2788168878	0082-5	40798-4	2328,00	80,35	2247,65
21	Gisele Ap C Toledo	19704068875	0082-5	11969-5	4656,00	617,44	4038,56
22	Glaimir Marques Basso	98297740820	2979-3	153105-0	4656,00	617,44	4038,56
23	Helio Marques Malavolta	7625569861	0082-5	18289-3	2328,00	80,35	2247,65
24	Isabella Maria de Campos Lepre	8217134855	0082-5	27069-5	4656,00	617,44	4038,56
25	Jacinto Goncalves da Silva	6547246876	0082-5	40426-8	2328,00	80,35	2247,65
26	Jairo Luis de Mattos	7733959896	2979-3	25660-9	2328,00	80,35	2247,65
27	Joao Ricardo Sabbag	11924473879	2979-3	53647-4	4656,00	617,44	4038,56
28	Jorge Hudari Neto	7174600883	0082-5	50720-2	2328,00	80,35	2247,65
29	Jose Roberto Polletti	2060223873	0082-5	45013-8	2328,00	80,35	2247,65
30	Karin Franco Pinotti	10072783826	0082-5	8474-3	4656,00	617,44	4038,56
31	Luciana Borges Lombardi	96547650634	2979-3	69637-4	2328,00	80,35	2247,65
32	Luciana Mattar Ferreira	17163753802	0082-5	11987-3	2328,00	80,35	2247,65
33	Luis Fernando Viviani	15608454812	0082-5	19080-2	2328,00	80,35	2247,65
34	Marcia Cristina Barreto Basso	20186401515	2979-3	12806-6	2328,00	80,35	2247,65
35	Marcio de Andrade Barbanti	28798090615	0082-5	26996-4	2328,00	80,35	2247,65
36	Marco Antonio Caetano	13723301860	0082-5	58235-2	2328,00	80,35	2247,65
37	Marco Antonio Itokagi	65527593120	0082-5	6006-2	2328,00	80,35	2247,65
38	Marcos Minoru Ohata	98091476868	0082-5	19101-9	2328,00	80,35	2247,65
39	Marcos Sampaio de Araujo	2028687886	0082-5	20019-0	2328,00	80,35	2247,65
40	Maria Teresa P H Araujo	15626309896	0082-5	19706-8	2328,00	80,35	2247,65
41	Michel Alexandre Tuda Galeane	26833637881	2665-4	9791-8	2328,00	80,35	2247,65
42	Newton Ciloni	7105719842	0082-5	103536-3	2328,00	80,35	2247,65
43	Orlando Tavares Villani	2018472801	0082-5	24819-3	4656,00	617,44	4038,56
44	Regina Fatima Agra Cardoso	90874757800	0082-5	24122-9	2328,00	80,35	2247,65
45	Reginaldo Rigoto Giovani	2845426879	0082-5	25294-8	2328,00	80,35	2247,65
46	Renata Silva de O Viviani	18322838875	0082-5	19080-2	2328,00	80,35	2247,65
47	Ricardo Barbieri Romania	8134714862	2979-3	28674-5	2328,00	80,35	2247,65
48	Rita de Cassia Alvarez Sabbag	6486278889	2979-3	54595-3	4656,00	617,44	4038,56
49	Roberto Contente	55159354891	0082-5	9333-5	2328,00	80,35	2247,65
50	Rodrigo Logatti Corrente	26041334820	0082-5	19519-7	4656,00	617,44	4038,56
51	Rosane Vieira Machado	51675927553	0082-5	56282-3	2328,00	80,35	2247,65
52	Sidney Requejo	4265038808	0082-5	61669-9	2328,00	80,35	2247,65
53	Suely Leo Velloce	78557011849	0082-5	18317-2	2328,00	80,35	2247,65
54	Wanderlei Angelo Garcia	92867618800	0082-5	62222-2	2328,00	80,35	2247,65
55	Washington Luiz B. Miceli	17359880149	0082-5	29737-2	2328,00	80,35	2247,65
56	Wellington Lombardi	18321988806	2979-3	68013-3	4656,00	617,44	3984,56
					<b>162960,00</b>	<b>12072,86</b>	<b>150887,14</b>

**MÉDICOS - PLANTÕES EXCEDENTES/COMPLEMENTARES**

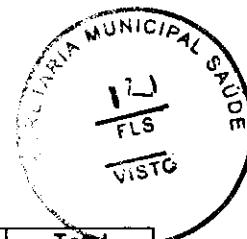
Nome	CPF	BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	Valor Bruto	INSS	IRRF	LIQUIDO
1 HÉLIO GONÇALVES DA COSTA	565.398.008-00	BRASIL	2979-3	24910-6	4.838,88	354,08	570,36	3.914,44
2 JESUS JOSÉ DA CRUZ	028.431.528-10	BRASIL	0082-5	52.369-0	462,54	50,88	0	411,66
3 MARINA ELIZABETE COSTA CROZERA	098.453.208-05	BRASIL	3121-6	47898-9	2.789,56	306,85	103,55	2.379,16
4 SEVERINO SILVA	068.944.968-20	BRASIL	2979-3	34.688-8	683,16	75,15	0	608,01
5 THAIANY BRISSI BENITO	319.135.068-35	BRADESCO	413-8	191239-9	1.366,32	150,30	0	1.216,02
6 RAFAEL P LOGATI	20973160853	BRASIL	2979-3	16138-1	420,00	0,00	0	420,00
<b>TOTAL</b>					<b>10.140,46</b>	<b>937,26</b>	<b>673,91</b>	<b>8.949,29</b>





MÉDICOS - HORAS TRABALHADAS - APOIO À GESTÃO PARTICIPATIVA EM FASE DE IMPLANTAÇÃO

	nome	CPF	Agência	c/c	Valor	Imposto	Total
1	Adib Ismael Gese	7204775813	0082-5	51173-0	2025,92	44,34	1981,58
2	Alex de Freitas Porsani	26464302809	0082-5	65358-6	8500,05	1674,79	
3	Carlos Fernando Camargo	25538292649	0082-5	22619-X	1457,42	1,71	1455,71
4	Cristiane Guimaraes Monteiro	10434181803	4522-5	5610-3	6816,39	1211,54	5604,85
5	Denise Ap. Faccio da Costa	6386532821	0082-5	56525-3	792,75	0	792,75
6	Fabio de Souza E Silva	3348159830	0082-5	25547-5	664,40	0	664,4
7	Felipe Antonio de Marco	26567382880	0082-5	46593-3	2597,20	120,73	2476,47
8	Fernando L. Platzer do Amaral	26751906838	2979-3	9308-4	1449,6	1,12	1448,48
9	Fernando Pereira Lima Scabello	27865833814	0082-5	55821-4	836,79	0	836,79
10	Jarbas Garotti Filho Dr	2184590843	0082-5	21848-0	3926,22	416,75	3509,47
11	Jose Americo Sartori	4832220896	0082-5	24821-5	1824,58	29,24	1795,34
12	Jose Aparecido da Silva	4897343836	2665-4	10610-0	2379,31	88,04	2291,27
13	Marcel Antonio Cammarosano	25635733867	0082-5	58028-7	244,04	0	244,04
14	Mauricio Melges Pavan	19144810890	2974-2	99981-4	1057,00	0,00	1057,00
15	Mayrton Mascaro Junior	16525281806	3121-6	25366-9	2172,17	59,97	2112,20
16	Paulo de Tarso Reis	23890827187	0082-5	33539-8	1735,38	22,55	1712,83
17	Paulo Fernando Djabraian	7336554830	2979-3	18566-3	7076,93	1283,19	5793,74
18	Rafael Domingos T. Villani	74458280872	3405-3	202049-1	1502,96	5,12	1497,84
19	Rafael Pazetto Lopati	20973160853	2979-3	16138-1	14798,00	3406,49	11391,51
20	Regina Fatima Agra Cardoso	90874757800	0082-5	24122-9	942,73	0	942,73
21	Roberto Contento	55159354891	0082-5	9333-5	311,40	0	311,40
22	Rodrigo Rossi Barros	94889180044	3405-3	22226-7	2862,71	160,55	2702,16
23	Vamberto Raphael Vicente	19643700860	0082-5	19379-8	1235,68	0	1235,68
24	Vilmar Mascarenhas	64278557787	3405-3	9112-X	1872,40	32,83	1839,57
					69082,03	8558,96	53697,81

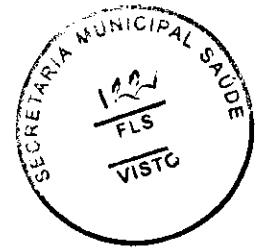


COORDENAÇÃO TÉCNICA DO PA

	Nome	CPF	Agência	C/C	Valor	Imposto	Total
1	Marcia L.V. Conceição	14043102828	0869-9	6162-X	5000,00	712,14	<b>4287,86</b>
2	Maria de Fátima Símpicio	5082946811	0082-5	14289-1	1000,00	0,00	<b>1000,00</b>
3	Odair Nunes Rodrigues	1979435863	0082-5	5285-X	1500,00	4,90	<b>1495,10</b>
4	Sebastião da Silva Junior	13110939827	0082-5	30149-3	350,00	0,00	<b>350,00</b>
5	Valcir Muniz Junior	25632547876	0082-5	32774-3	5000,00	712,04	<b>4287,96</b>
					<b>12850,00</b>	<b>1429,08</b>	<b>11420,92</b>



**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CONTRATOS CLT - PRONTO SOCORRO MELIPÃO - MARÇO/10**



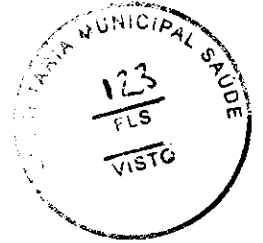
Quant.	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	MARLI DE MOURA SILVA	Assistente Social			R\$ 243,80
2	REGINA AP. DE PAULA PASTRELO	Auxiliar de Farmácia			R\$ 53,47
3	ALTAMIRO MENDONÇA	Coordenador Médico			R\$ 340,13
4	ANNA LIVIA POZZI DE LUCINA	Médico	R\$ 58,00	6,0	R\$ 348,00
5	BENEDITO GLAUCO MARÇAL RIBEIRO	Médico	R\$ 58,00	12,0	R\$ 696,00
6	CRISTIANE G. MONTEIRO	Médico	R\$ 58,00	72,0	R\$ 4.176,00
7	ELI APARECIDO S. JUNIOR	Médico	R\$ 58,00	12,0	R\$ 696,00
8	FABIO F. A. DANTAS DEVITO	Médico	R\$ 58,00	48,0	R\$ 2.784,00
9	GLAUCIA NAOMI SAITO	Médico	R\$ 58,00	36,0	R\$ 2.088,00
10	HUDSON HORITA	Médico	R\$ 58,00	48,0	R\$ 2.784,00
11	ISABELA MARIA CAMPOS LEPRE	Médico	R\$ 58,00	24,0	R\$ 1.392,00
12	JOSÉ LUIS LADEIRA	Médico	R\$ 58,00	6,0	R\$ 348,00
13	LEE FU FEN	Médico	R\$ 58,00	12,0	R\$ 696,00
14	LINEU HAMILTON CUNHA	Médico	R\$ 58,00	24,0	R\$ 1.392,00
15	MARIA CAROLINA PANTALEÃO	Médico	R\$ 58,00	12,0	R\$ 696,00
16	MARINA ELIZABETE COSTA CROZERA	Médico	R\$ 58,00	18,0	R\$ 1.044,00
17	MAURICIO MELGES PAVAN	Médico	R\$ 58,00	48,0	R\$ 2.784,00
18	REGINA DE FATIMA AGRAS CARDOSO	Médico	R\$ 58,00	24,0	R\$ 1.392,00
19	ROBISON A. VICTURE	Médico	R\$ 58,00	6,0	R\$ 348,00
20	VINICIUS DE MELO BARBOSA	Médico	R\$ 58,00	12,0	R\$ 696,00
				<b>420,0</b>	<b>R\$ 24.997,40</b>

Encargos total R\$ 16.248,31

R\$ 41.245,71

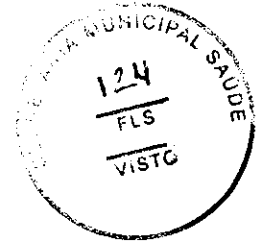
**DESCRIÇÃO FOLHA RPA- PRONTO SOCORRO MELHADO - MARÇO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário	BANCO	AGENCIA	C.corrente	CPF
1	DANIELA CARIOLI	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00				
2	ELISA C.MAIA AMARAL	Médico	R\$ 58,00	30	R\$ 1.740,00	BRASIL	0364-6	40567-1	
3	FABIANO PARIGI	Médico	R\$ 58,00	66	R\$ 3.828,00	BRASIL	4015-0	12950-X	
4	GABRIEL SOUZA FINAMOR	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00	ITAU	5699	00063-3	061.533.426-12
5	GUSTAVO HENRIQUE PELINSON	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00	SANTANDER	89	01004440-2	318.020.358-77
6	GILSON ANTONIO PEREIRA GONÇALVES	Médico	R\$ 58,00	39	R\$ 2.262,00	NOSSA CAIXA	0414-6	01020392-8	324.136.668-50
7	KAREN MENEGUELI G.VILELA DE SOUZA	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00	HSBC	1121	04588-07	321.992.948-62
8	KAREN MARTINS REZENDE	Médico	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00	ITAU	4459	11426-2	055.871.6164-1
9	LUCIANA GONTIJO VIVIAN	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00	ITAU	690	49397-8	065.952.066-41
10	MARCIO CESAR TOTTI	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00	BRASIL	2477-5	14396-0	
11	MARCO ANTONIO ITOKAGI	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00				
12	MARIANA CAMPANHÁ BORSSANI	Médico	R\$ 58,00	18	R\$ 1.044,00	ITAU	788	39994-7	303.771.498-02
13	NARA YAMADA FABRIL DE OLIVEIRA	Médico	R\$ 58,00	36	R\$ 2.088,00	BRASIL	3235-2	20135-9	
14	RODRIGO ABDALA ROMÃO	Médico	R\$ 58,00	48	R\$ 2.784,00	BRASIL	3121-9	21286-5	
15	RODRIGO PORRECA	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00	BRASIL	0216-X	11450-2	
16	VIVIANE COLOMBARI PINTO	Médico	R\$ 58,00	42	R\$ 2.436,00	BRASIL	28908	78948	
17	SEBASTIÃO DA SILVA JUNIOR	Coord. de Manut.	R\$ 420,00		R\$ 420,00				
				399	R\$ 23.562,00				



**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CLT - PRONTO SOCORRO VILA XAVIER -  
MARÇO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEX PORSANI	Médico	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
2	ISABELA MARIA DE CAMPOS LEPRE	Médico	R\$ 58,00	8	R\$ 464,00
3	FABIO FERNANDES A.O.D.DEVITO	Médico	R\$ 58,00	9	R\$ 522,00
4	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
5	MARIA TERESA P. CAVALCANTE	Médico	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
6	PAULO FERNANDO DJABRAIAN	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
7	REGINA AGRA CARDOSO	Médico	R\$ 58,00	36	R\$ 2.088,00
8	ROBISON A. VICTURE	Médico	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
				<b>131</b>	<b>R\$ 7.598,00</b>



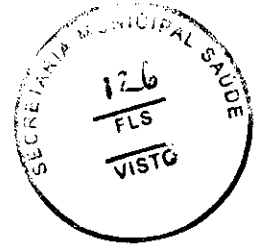
**RELATÓRIO**

**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CLT - NIS SELMI DEI - MARÇO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	KAREN GUIMARÃES DE CARVALHO	Médico	R\$ 58,00	35	R\$ 2.030,00
2	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00	22	R\$ 1.276,00
				57	R\$ 3.306,00

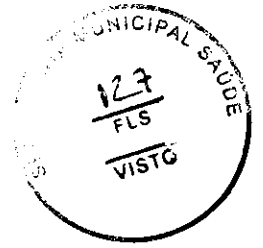


DESCRIÇÃO FOLHA RPA- NIS SELMI DEI - MARÇO/10					
Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	FABRICIO CAMPANINI	Médico	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
				5	R\$ 290,00



**DESCRIÇÃO FOLHA RPA - PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - MARÇO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	KAREN REZENDE	Médico	R\$ 58,00	13	R\$ 754,00
2	FABIANO PARIGI	Médico	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
3	RODRIGO ABDALLA ROMÃO	Médico	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
				49	R\$ 2.842,00

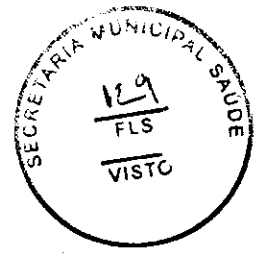


**RELATÓRIO****DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CLT - NIS IGUATEMI - MARÇO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
2	KAREN GUIMARÃES CARVALHO	Médico	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
3	LUIS HENRIQUE DE CARVALHO	Médico	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
4	MARINA ELIZABETE CROZERA	Médico	R\$ 58,00	18	R\$ 1.044,00
				<b>52</b>	<b>R\$ 3.016,00</b>



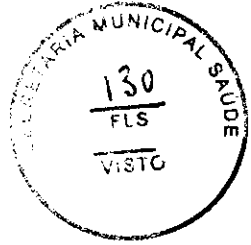
DESCRÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00 CONTRATO DE METAS - PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - FEVEREIRO/10						
Quant.	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantao de R\$ 58,00)	Total de horas trabalhadas	Valor Base
1	Antonio da Rocha Leite Filho	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	24	R\$ 335,04
2	Cristiane Guimarães Monteiro	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	36	R\$ 502,56
3	Jarbas Garotti Filho	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	48	R\$ 670,08
4	Lázaro Tolentino Neto	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	80	R\$ 1.116,80
5	Luis Eduardo da Costa Lopes	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	12	R\$ 167,52
6	Michel Alexandre Tuda Galeane	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	108	R\$ 1.507,68
7	Sidney Requeijo	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	82	R\$ 1.144,72
				<b>TOTAL</b>	<b>390</b>	<b>R\$ 5.444,40</b>





**DESCRIÇÃO FOLHA RPA- PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - FEVEREIRO/10**

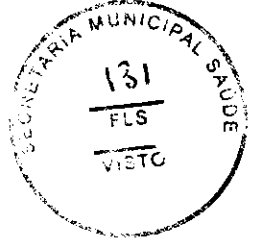
Quant	Funcionário Contratado	Função	Plantões	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário	BANCO	AG.	C/C	CPF
1	CAMILA TRISOGLIO	Médico	26/01-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00	Bradesco	0680-7	0081145-9	214.658.238-32
2	DÉBORA COLMATI B. BORGES	Médico	24/01-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00				
3	GIOVANI HENRIQUE PINTO	Médico	12/02-24h-13/02-24h	R\$ 58,00	48	R\$ 2.784,00				
4	GUSTAVO MURADI PINTON	Médico	14/02-24h	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00				
5	SIDNEI Z. JUNIOR	Médico	23/01-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00				
			<b>TOTAL</b>		<b>108</b>	<b>R\$ 6.264,00</b>				



**RELATÓRIO**

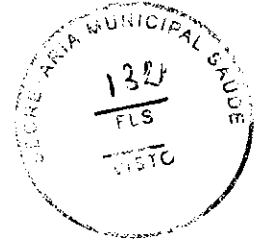
**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - MÉDICOS CLT - NIS SELMI DEI - FEVEREIRO10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEXANDRE MARTINEZ	Médico	21/01-6h-04/02-6h-11/02-6h	R\$ 58,00	18	R\$ 1.044,00
2	ELI APARECIDO DOS S.JUNIOR	Médico	25/01-6h-27/01-6h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
3	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	24/01-12h-28/01-5h-31/01-5h-14/02-12h	R\$ 58,00	34	R\$ 1.972,00
4	KAREN GUIMARAES CARVALHO	Médico	27/01-5h-03/02-5h-17/02-6	R\$ 58,00	16	R\$ 928,00
5	LUIS HENRIQUE DE CARVALHO	Médico	23/01-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
6	MARIA CAROLINA PANTALEÃO	Médico	31/01-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
7	ROBISON A VICTURE	Médico	19/01-5h-22/01-5h-24/01-5h	R\$ 58,00	15	R\$ 870,00
			<b>TOTAL</b>		<b>101</b>	<b>R\$ 6.902,00</b>



**DESCRIÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE  
R\$ 58,00 CONTRATO DE METAS - NIS SELMI DEI - FEVEREIRO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantão de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base
1	Caroline Mantoanelli	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	10	R\$ 139,60
2	Denise Aparecida F. da Costa	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	40	R\$ 558,40
3	Jarbas Garotti Filho	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	12	R\$ 167,52
4	Vimar Mascagni	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	6	R\$ 83,76
				<b>TOTAL</b>	<b>68</b>	<b>R\$ 949,28</b>



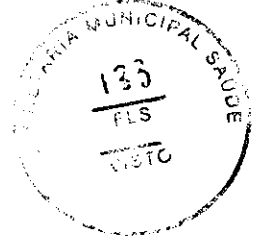
**RELATÓRIO**

**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CLT - NIS IGUATEMI - FEVEREIRO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEN	Médico	22/01-05h-29/01-05h	R\$ 58,00	10	R\$ 580,00
2	EDINO BALDÃO FACHINI	Médico	02/02-06h	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
3	ELI APARECIDO DOS S.JUNIOR	Médico	01/02-06h	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
4	JARBAS GARROTTI FILHO	Médico	14/02-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
5	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	04/02-6h-11/02-4:20h	R\$ 58,00	10,5	R\$ 609,00
6	KAREN GUIMARÃES CARVALHO	Médico	23/01-12h-24/01-17h-30/01-05h-31/01-17h	R\$ 58,00	51	R\$ 2.958,00
7	LUIS HENRIQUE DE CARVALHO	Médico	23/01-5h	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
8	MARINA ELIZABETE CROZERA	Médico	20/01-06h-18/02-6h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
			<b>TOTAL</b>		<b>112,5</b>	<b>R\$ 6.525,00</b>

encargos 4241,25

total R\$ 10.766,25



DESCRICOÃO FOLHA RPA - NIS IGUATEMI - FEVEREIRO/10									
Quant	Funcionário Contratado	Função	Plantões	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário	BANCO AG.	C/C	CPF
1	FABRÍCIO CAMPANNI	Médico	16/02-5h	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00			
2	MARCELA ROSSINI BERGAMASCHI	Médico	30/01-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00			
3	ROBERTA BELLETTI	Médico	26/01-06h-28/01-06h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00	Brasil	3405-3	280283-X
4	VLANA SALES CAMMAROSANOM	Médico	13/02-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00	Brasil	0082-5	58028-7
			<b>TOTAL</b>		<b>41</b>	<b>R\$ 2.378,00</b>			

[ ]



**CONTRATO DE METAS - NIS IGUATEMI**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantão de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base
1	LARISSA GATTO MIDE	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	12	R\$ 167,52
				<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>167,52</b>



**RELAÇÃO REDE BASICA DE SAÚDE**

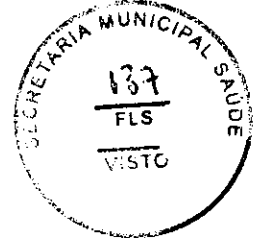


<b>FUNCIONARIO</b>	<b>PLANO</b>	<b>VLR BRUTO</b>
ALEX DE FREITAS PORSANI	HORAS OUTUBRO/09	1.197,93
ANDRE LUIZ D ANDREA BOTTACIN	HORAS DEZEMBRO/09	704,67
CARLOS FERNANDO CAMARGO	HORAS DEZEMBRO/09	419,23
CARLOS FERNANDO CAMARGO	HORAS NOVEMBRO/09	1.341,57
CARLOS FERNANDO CAMARGO	HORAS OUTUBRO/09	1.910,06
CAROLINE MANROANELLI	HORAS NOVEMBRO/09	775,13
CESAR AUGUSTO ESTEVES	HORAS DEZEMBRO/09	2.607,27
CRISTIANE GUIMARAES MONTEIRO	HORAS DEZEMBRO/09	1.127,47
CRISTIANE GUIMARAES MONTEIRO	HORAS OUTUBRO/09	1.057,00
FABIO DE SOUZA E SILVA	HORAS DEZEMBRO/09	563,73
JARBAS GAROTTI FILHO	HORAS DEZEMBRO/09	1.425,40
JARBAS GAROTTI FILHO	HORAS NOVEMBRO/09	1.341,57
JARBAS GAROTTI FILHO	HORAS OUTUBRO/09	1.826,95
JOSE AMERICO SARTORI	HORAS DEZEMBRO/09	775,13
JOSE AMERICO SARTORI	HORAS OUTUBRO/09	2.950,79
JOSE APARECIDO DA SILVA	HORAS OUTUBRO/09	2.135,42
JOSE RILDO F DE OLIVEIRA FILHO	HORAS DEZEMBRO/09	1.127,47
JOSE RILDO F DE OLIVEIRA FILHO	HORAS OUTUBRO/09	1.620,73
LUIS EDUARDO DA COSTA LOPES	HORAS DEZEMBRO/09	352,33
LUIS EDUARDO DA COSTA LOPES	HORAS NOVEMBRO/09	563,73
LUIS EDUARDO DA COSTA LOPES	HORAS OUTUBRO/09	2.184,47
LUIZ TSUHA JUNIOR	HORAS DEZEMBRO/09	140,93
MARCEL ANTONIO CAMMAROSANO	HORAS OUTUBRO/09	498,72
MARCO ANTONIO F DE OLIVEIRA	HORAS NOVEMBRO/09	503,07
MAURÍCIO MELGES PAVAN	HORAS OUTUBRO/09	1.268,40
MAYRTON MASCARO JUNIOR	HORAS OUTUBRO/09	352,33
PAULO FERNANDO DJABRAIAN	HORAS DEZEMBRO/09	862,40
PAULO FERNANDO DJABRAIAN	HORAS NOVEMBRO/09	359,33
PAULO FERNANDO DJABRAIAN	HORAS OUTUBRO/09	569,43
RAFAEL DOMINGOS T VILLANI	HORAS OUTUBRO/09	747,39
ROBERTO CONTENTE	HORAS NOVEMBRO/09	574,93
VAMBERTO RAPHAEL VICENTE	HORAS DEZEMBRO/09	1.832,13
VERA LUZIA FERREIRA DE CAMPOS	HORAS DEZEMBRO/09	431,20
VERA LUZIA FERREIRA DE CAMPOS	HORAS OUTUBRO/09	711,78
VILMAR MASCANGNI	HORAS OUTUBRO/09	1.338,87
<b>TOTAL</b>		<b>38.198,96</b>

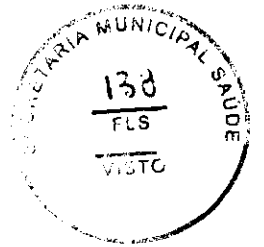
<b>RESUMO</b>	
HORAS OUTUBRO/2009	20.370,27
HORAS NOVEMBRO/2009	5.459,33
HORAS DEZEMBRO/2009	12.369,36
<b>TOTAL</b>	<b>38.198,96</b>

DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CONTRATOS CLT - PRONTO SOCORRO MELHADO - JANEIRO/10

Quant.	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Descrição das horas	Horas Trabalhadas	Vale Transporte	Inutilidade	Total do Salário
1	MARLI DE MOURA SILVA	Assistente Social	R\$ 1.800,00		40h semanais	não	R\$ 102,00	R\$ 2.020,12
2	REGINA AP. DE PAULA PASTRELO	Auxiliar de Farmácia	R\$ 700,00		40h semanais	não	R\$ 102,00	R\$ 802,00
3	ALTAMIRO MENDONÇA	Coordenador Médico	R\$ 5.000,00		20 h semanais	não	não	R\$ 5.000,00
4	ANNA LIVIA POZZI DE LUCINA	Médico	R\$ 58,00	21/12-12H-22/12-12H-28/12-12H-29/12-12H-04/01-12H-05/01-6H-13/01-12H-18/01-12H	78	não		R\$ 4.524,00
5	ARMINDA M. VAN DUNEN	Médico	R\$ 58,00	06/01-6H-11/01-5H-	11	não		R\$ 638,00
6	BENEDITO GLAUCO MARÇAL RIBEIRO	Médico	R\$ 58,00	23/12-12H-30/12-12H-06/01-12H-13/01-12H-	48	não		R\$ 2.784,00
7	CRISTIANE G. MONTEIRO	Médico	R\$ 58,00	02/01-12H-03/01-12H-04/01-07H-06/01-12H-08/01-24H	67	não		R\$ 3.886,00
8	EDINO BALDÃO FACHINI	Médico	R\$ 58,00	20/12-12H-27/12-12H-01/01-12H-03/01-12H-07/01-12H-08/01-12H-14/01-12H-15/01-12H-17/01-12H	120	não		R\$ 6.960,00
9	ELI APARECIDO S. JUNIOR	Médico	R\$ 58,00	20/12-12H-23/12-12H-30/12-12H-31/12-12H-03/01-12H-05/01-12H-06/01-12H-13/01-12H-15/01-12H	120	não		R\$ 6.960,00
10	FABIO F. A. DANTAS DEVITO	Médico	R\$ 58,00	19/12-24H-22/12-12H-03/01-12H-05/01-12H-08/01-12H-10/01-12H-12/01-12H-17/01-24H	120	não		R\$ 6.960,00
11	GLAUCIA NAOMI SAITO	Médico	R\$ 58,00	22/12-12H	12	não		R\$ 696,00
12	HUDSON HORITA	Médico	R\$ 58,00	24/12-24H-25/12-24H-12/01-12H-13/01-06H-15/01-16H	130	não		R\$ 7.540,00
13	ISABELA MARIA CAMPOS LEPRE	Médico	R\$ 58,00	19/12-12H-23/12-12H-26/12-12H-30/12-12H-02/01-12H-08/01-24H-13/01-12H	96	não		R\$ 5.568,00
14	JOSÉ EDUARDO MORELLI	Médico	R\$ 58,00	21/12-12H-22/12-12H-24/12-12H-25/12-12H-28/12-12H-29/12-12H-31/12-03/01-12H-04/01-12H-05/01-12H-07/01-12H-08/01-11/01-12H-12/01-12H-14/01-12H-15/01-12H-18/01-12H	216	não		R\$ 12.528,00
15	JOSÉ LUIS LADEIRA	Médico	R\$ 58,00	22/12-6H-25/12-17H-29/12-6H-05/01-6H	47	não		R\$ 2.726,00
16	KAREN CARVALHO GUIMARAES	Médico	R\$ 58,00	21/12-6H-26/12-12H-27/12-12H-29/12-6.30H-11/01-7.30H-18/01-6H	50	não		R\$ 2.900,00
17	LEE FU FEN	Médico	R\$ 58,00	25/12-12H-08/01-12H	24	não		R\$ 1.392,00
18	LINEU HAMILTON CUNHA	Médico	R\$ 58,00	23/12-12H-30/12-12H-06/01-12H-13/01-12H-14/01-12H	60	não		R\$ 3.480,00
19	MARIA CAROLINA PANTALEÃO	Médico	R\$ 58,00	21/12-12H-04/01-12H-11/01-12H-16/01-8H-17/01-12H	54	não		R\$ 3.132,00
20	MARCELA MASCARA FACHINI	Médico	R\$ 58,00	20/12-12H-27/12-24H-01/01-12H-03/01-12H-07/01-12H-08/01-12H-14/01-12H-15/01-12H-17/01-12H	132	não		R\$ 7.656,00
21	MARINA ELIZABETE COSTA CROZERA	Médico	R\$ 58,00	17/01-12H	12	não		R\$ 696,00
22	MAURICIO MELGES PAVAN	Médico	R\$ 58,00	22/12-12H-29/12-10H-05/01-12H-11/01-17H-13/01-6H-18/01-17H-02/01-24H-04/01-12H-05/01-12H-07/01-12H-09/01-12H-10/01-12H-12/01-12H-14/01-12H-15/01-12H-16/01-24H-17/01-12H	74	não		R\$ 4.292,00
23	PAULO FERNANDO DJABRAIAN	Médico	R\$ 58,00	19/12-12H-21/12-12H-26/12-12H-27/12-12H-28/12-12H-04/01-12H-07/01-12H-09/01-24H-11/01-12H-14/01-12H-16/01-12H-18/01-12H	156	não		R\$ 9.048,00
24	REGINA DE FATIMA AGRA CARDOSO	Médico	R\$ 58,00	18/01-12H	156	não		R\$ 9.048,00
25	ROBERTO CONTE	Médico	R\$ 58,00	13/01-12H-17/01-12H-18/01-12H	36	não		R\$ 2.088,00
26	ROBISON A. VICTURE	Médico	R\$ 58,00	31/12-12H-01/01-12H-04/01-6H-08/01-12H-23/12-12H-28/12-24H-29/12-12H-30/12-12H-06/01-12H-08/01-12H	54	não		R\$ 3.132,00
27	RODRIGO SOARES PEREZ	Médico	R\$ 58,00	12H	84	não		R\$ 4.872,00
28	VINICIUS DE MELO BARBOSA	Médico	R\$ 58,00	07/01-12H-14/01-12H	24	não		R\$ 1.392,00
				TOTAL	1981			R\$ 122.720,12







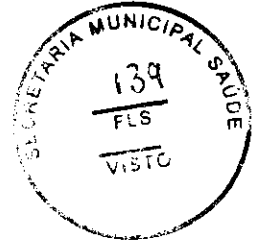
**DESCRIÇÃO FOLHA RPA- PRONTO SOCORRO MELHADO - JANEIRO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ARIANE PETRONILHO	Médico	29/12-12H-30/12-12H-01/01-12H-02/01-12H-04/01-12H-06/01-12H	R\$ 58,00	84	R\$ 4.872,00
2	ANDRÉ NALLINE SALVADOR	Médico	05/01-12h-08/01-12H	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
3	CAIO LICINIO VILELA DE SOUZA	Médico	25/12-12H-11/01-12H-12/01-12H-16/01-12H	R\$ 58,00	60	R\$ 3.480,00
4	CRISTIANE FUZARO	Médico	31/12-12H	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
5	DAVI KLAVA	Médico	19/12-12H-20/12-12H	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
6	DÉBORA BORGES	Médico	04/01-12H-08/01-12H-10/01-12H-11/01-6H-13/01-6H-15/01-12H-18/01-6H	R\$ 58,00	42	R\$ 2.436,00
7	EDUARDO CINTRA ABID	Médico	16/01-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
8	FELIPE ANTONIO DE MARCO	Médico	14/01-11H-15/01-6H	R\$ 58,00	17	R\$ 986,00
9	GISELE KUMAGAI	Médico	04/01-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
10	GUSTAVO HENRIQUE PELINSON	Médico	09/01-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
11	GIOVANNI HENRIQUE PINTO	Médico	30/12-12H-05/01-12H-10/01-12H-12/01-12H-13/01-12H-15/01-12H	R\$ 58,00	72	R\$ 4.176,00
12	JOSÉ LUIZ DE SÁ NETO	Médico	29/12-12H-30/12-12H-01/01-12H	R\$ 58,00	48	R\$ 2.784,00
13	KAREN MENEGUELI G.VILELA DE SOUZA	Médico	22/12-12H-25/12-12H-16/01-12H	R\$ 58,00	48	R\$ 2.784,00
14	KAREN MARTINS REZENDE	Médico	20/12-11H-21/12-24H-28/12-12H-11/01-12H-18/01-12H	R\$ 58,00	71	R\$ 4.118,00
15	LOUISE DANTAS CAVALCANTE	Médico	24/12-12H	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
16	MARCIO CESAR TOTTI	Médico	28/12-12H-05/01-12H-10/01-12H-12/01-12H-13/01-12H-18/01-12H	R\$ 58,00	72	R\$ 4.176,00
17	MARCIO FRANCISCO MICHELONI	Médico	22/12-6H-05/01-6H-12/01-6H	R\$ 58,00	18	R\$ 1.044,00
18	MARIANA CAMPANHÁ	Médico	01/01-12H-03/01-12H	R\$ 58,00	36	R\$ 2.088,00
19	MATHEUS FECCHIO PINOTTI	Médico	29/12-6H-30/12-12H	R\$ 58,00	18	R\$ 1.044,00
20	NATHASSIA DOMINGOS	Médico	09/01-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
21	PAULO MORAES AGNOLLITTO	Médico	02/01-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
22	RAFAEL MACHADO NACARATO	Médico	09/01-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
23	ROBERTO RODRIGUES	Médico	24/12-17H	R\$ 58,00	34	R\$ 1.972,00
24	RODRIGO ALVES FERREIRA ROSSINI	Médico	22/12-12-23/12-12H	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
25	RODRIGO PORRECA	Médico	21/12-10H-28/12-10H-07/01-12H-08/01-10H-14/01-6H-15/01-10H	R\$ 58,00	58	R\$ 3.364,00
26	RODRIGO VELLOSO M.ECKMANIN	Médico	24/12-24H-25/12-24H	R\$ 58,00	96	R\$ 5.568,00
27	SILVIO BENEDITO STORNILO	Médico	22/12-3H-29/12-3H-05/01-3H-12/01-3H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
28	THAÍSE GIROTO F. DA SILVA	Médico	06/01-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
29	VITOR FERNANDO EUGENIO	Médico	25/12-12H-06/01-12H	R\$ 58,00	36	R\$ 2.088,00
30	VITOR FAEDA DALTO	Médico	20/12-12H-29/12-12H-01/01-12H	R\$ 58,00	48	R\$ 2.784,00
31	SIDNEI ZIOTTI JR	Médico	19/12-12H-02/01-12H	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
32	SEBASTIÃO DA SILVA JUNIOR	Coord. de Manut.		R\$ 420,00		R\$ 420,00
<b>TOTAL</b>					<b>1098</b>	<b>R\$ 61.320,00</b>

**DESCRIÇÃO RPA - PRONTO SOCORRO MELHADO - REFERENTE HORAS EXCEDENTES**

**DA PREFEITURA - JANEIRO/10**

Quant.	Funcionário Contratado	Função	Salário base	Descrição das horas	Horas trabalhadas	Total de salário
1	VILMAR MASCANGNI	Médico	R\$ 58,00	15/01-12H-16/01-12H-17/01-12H	36	R\$ 2.088,00
				<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>R\$ 2.088,00</b>



**RELATORIO CONTRATO DE METAS PLANTONISTAS PRONTO SOCCURO MELHADO -  
 DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$**

**58,00**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantao de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base
1	Caroline Mantoanelli	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	66	R\$ 921,25
2	Cristiane Guimarães Monteiro	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	149	R\$ 2.080,04
3	Denise Aparecida de F. da Costa	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	180	R\$ 2.512,80
4	Elias Jorge Fadel Júnior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	48	R\$ 670,08
5	Emerson Ferreira	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	87	R\$ 1.175,37
6	Felipe Antonio de Marco	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	160	R\$ 2.233,33
7	Guido Felone Tsuha	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	34	R\$ 474,64
8	Henrique Luis Carrascosi	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	102	R\$ 1.423,92
9	José Jorge Bedran	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	72	R\$ 1.005,00
10	José Rildo F. de O. Filho	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	84	R\$ 1.172,64
11	Larissa Gatto Mide	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	96	R\$ 1.340,16
12	Luciana Mattar Ferreira	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	48	R\$ 670,00
13	Luis Eduardo da Costa Lopes	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	126	R\$ 1.702,26
14	Maira Mascaro de Oliveira	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	24	R\$ 335,04
15	Marcel Antonio Cammarosano	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	36	R\$ 502,56
16	Mayton Mascaro Junior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	108	R\$ 1.507,68
17	Mauricio M. Pavan	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	159	R\$ 2.148,09
18	Michel Alexandre Tuda Galeane	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	48	R\$ 670,08
19	Paulo Fernando Djabraian	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	144	R\$ 2.010,00
20	Rafael Paseto Logatti	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	141	R\$ 1.968,36
21	Roberto Contente	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	156	R\$ 2.107,56
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 28.630,86</b>



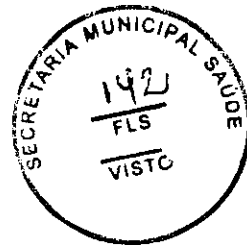
**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CLT - PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - JANEIRO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Descrição das horas	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEX PORSANI	Médico	R\$ 58,00	22/12-12H-24/12-12H-26/12-24H-27/12-12H-29/12-12H-31/12-12H-05/01-12H-07/01-12H-14/01-12H	144	R\$ 8.352,00
2	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEM	Médico	R\$ 58,00	21/12-12H-23/12-6H-25/12-24H-28/12-12H-30/12-6H-01/01-24H-03/01-12H-04/01-12H-06/01-6H-08/01-12H-10/01-24H-11/01-12H-13/01-18H-15/01-12H-17/01-12H-18/01-12H	240	R\$ 13.920,00
3	ISABELA MARIA DE CAMPOS LEPRE	Médico	R\$ 58,00	19/12-12H-22/12-4H-29/12-3H-05/01-4H-06/01-12H-07/01-15H-11/01-12H-12/01-3H-14/01-3H	68	R\$ 3.944,00
4	FABIO FERNANDES A.O.D.DEVITO	Médico	R\$ 58,00	21/12-3H-23/12-3H-04/01-3H-06/01-3H-08/01-3H-11/01-3H-13/01-3H-18/01-3H	24	R\$ 1.392,00
5	JARBAS GAROTI FILHO	Médico	R\$ 58,00	23/12-12H-24/12-12H-30/12-12H-31/12-12H	48	R\$ 2.784,00
6	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00	22/12-6H-29/12-6H-05/01-12H-12/01-06H	30	R\$ 1.740,00
7	MARCELA MASCARO FACHINNI	Médico	R\$ 58,00	20/12-12H	12	R\$ 696,00
8	MARIA TERESA P. CAVALCANTE	Médico	R\$ 58,00	19/12-12H-08/01-12H-09/01-24H-15/01-12H-16/01-12H-23/12-12H-25/12-12H-26/12-12H-30/12-12H-01/01-12H-06/01-12H-10/01-12H-13/01-12H	72	R\$ 4.176,00
9	REGINA AGRA CARDOSO	Médico	R\$ 58,00	21/12-12H-28/12-12H-04/01-12H-06/01-12H-07/01-12H-11/01-12H-14/01-12H	120	R\$ 6.960,00
10	ROBISON A. VICTURE	Médico	R\$ 58,00	11/01-12H-14/01-12H	84	R\$ 4.872,00
<b>TOTAL</b>					<b>842</b>	<b>R\$ 48.836,00</b>



**DESCRIÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00 CONTRATO DE METAS - PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - JANEIRO/10**

Quant.	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantao de R\$ 58,00)	Total de horas trabalhadas	Valor Base
1	Elias Jorge Fadél Junior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	12	R\$ 167,52
2	Michel Alexandre Tuda Galeane	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	72	R\$ 1.005,12
3	Sidney Requeijo	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	36	R\$ 502,56
4	Valcir Muniz Junior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	36	R\$ 502,56
				<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>R\$ 2.177,76</b>



**DESCRIÇÃO FOLHA RPA- PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - JANEIRO/10**

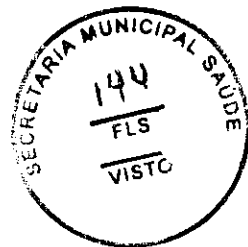
Quant	Funcionário Contratado	Função	Plantões	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	DÉBORA COLMATI B. BORGES	MÉDICO	17/01-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
2	MARIANA CAMPANHA PORSANI	Médico	31/12-12H	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
3	SIDNEI Z. JUNIOR	Médico	02/01-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
4	VITOR FERNANDO EUGENIO	Médico	20/12-12H-31/12-12H	R\$ 58,00	36	R\$ 2.088,00
			<b>TOTAL</b>		<b>84</b>	<b>R\$ 4.872,00</b>



**RELATÓRIO**

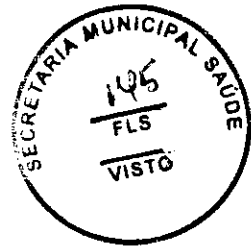
**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - MÉDICOS CLT - NIS SELMI DEI - JANEIRO10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEXANDRE MARTINEZ	Médico	14/01-6h	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
2	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEM	Médico	23/12-5H-30/12-5H-06/01-5H-18/01-5H	R\$ 58,00	20	R\$ 1.160,00
3	ELI APARECIDO DOS S.JUNIOR	Médico	26/12-6H-01/01-6H-02/01-5H-07/01-6H-13/01-6h-15/01-6h	R\$ 58,00	37	R\$ 2.146,00
4	HUDSON HORITA	Médico	24/12-6H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
5	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	20/12-17H-27/12-17H-03/01-5H-10/01-17H-17/01-5H	R\$ 58,00	61	R\$ 3.538,00
6	KAREN GUIMARÃES CARVALHO	Médico	19/12-18H-26/12-12H-16/01-17H	R\$ 58,00	47	R\$ 2.726,00
7	MARCELA MASCARA FACHINI	Médico	18/01-5H	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
	<b>TOTAL</b>				<b>188</b>	<b>R\$ 10.904,00</b>



**DESCRIÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE  
R\$ 58,00 CONTRATO DE METAS - NIS SELMI DEI - JANEIRO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantão de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base
1	Caroline Mantoanelli	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	72	1.005,12
2	Larissa Gatto Mide	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	42	586,32
				<b>TOTAL</b>	<b>114</b>	<b>R\$ 1.591,44</b>





**RELATÓRIO**

**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CLT - NIS IGUATEMI - JANEIRO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEXANDRE MARTINEZ	Médico	19/12-15H	R\$ 58,00	15	R\$ 870,00
2	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEN	Médico	27/12-17H-03/01-5H-04/01-5H-	R\$ 58,00	32	R\$ 1.856,00
3	EDINO BALDÃO FACHINI	Médico	15/01-5H	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
4	ELI APARECIDO DOS S. JUNIOR	Médico	20/12-5H 22/12-6H-28/12-6H-29/12-6H- 12/01-6H-	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
5	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	24/12-5H-31/12-5H-07/01-5H- 14/01-5H	R\$ 58,00	25	R\$ 1.450,00
6	KAREN GUIMARÃES CARVALHO	Médico	20/12-18H-23/12-6H-17/01-5H	R\$ 58,00	29	R\$ 1.682,00
7	LINEU HAMILTON CUNHA	Médico	19/12-6H	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
8	LUIS HENRIQUE DE CARVALHO	Médico	25/12-5H	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
9	MARCELA MASCARO FACHINI	Médico	30/12-10H	R\$ 58,00	10	R\$ 580,00
10	MARIA CAROLINA PANTALEÃO	Médico	10/01-17H-16/01-5H	R\$ 58,00	22	R\$ 1.276,00
			<b>TOTAL</b>		<b>173</b>	<b>R\$ 10.034,00</b>



**DESCRIÇÃO FOLHA RPA - NIS SELMI DEI - JANEIRO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
2	VITOR EUGENIO	Médico	09/01-6H	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
			<b>TOTAL</b>		<b>6</b>	<b>R\$ 348,00</b>

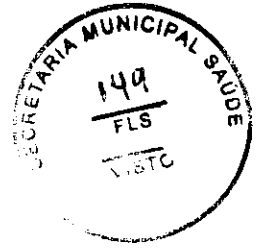


DESCRICOÃO FOLHA RPA - NIS IGUATEMI - JANEIRO/10						
Quant	Funcionário Contratado	Função	Plantões	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	VINICIUS SANTOS TEIXEIRA	Médico	26/12-17H-	R\$ 58,00	17	R\$ 986,00
2	VLANA SALES CAMMAROSANOM	Médico	09/01-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
			<b>TOTAL</b>		<b>29</b>	<b>R\$ 1.682,00</b>



**DESCRIÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00 CONTRATO DE METAS - NIS IGUATEMI - JANEIRO/10**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantão de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base
1	Luis Eduardo da Costa Lopes	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	30	R\$ 418,75
2	Mayrton Mascaro Junior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	68	R\$ 949,17
<b>TOTAL</b>					<b>98</b>	<b>1.367,92</b>



QUADRO GERAL - DEZEI 3RO/09

Forma / Unidades	R\$ Total	Horas trabalhadas	REG	ENC	TTG
Contrato CLT Melhado	R\$ 149.994,50	2451,5	CLT	97.496,43	247.490,93
RPA Melhado	R\$ 37.540,00	582	RPA	0,00	37.540,00
Metas Melhado	R\$ 17.055,28	1233	RPA	0,00	17.055,28
<b>Total Melhado</b>	<b>R\$ 204.589,78</b>	<b>4266,5</b>		<b>97.496,43</b>	<b>302.086,20</b>
Contrato CLT Xavier	R\$ 46.284,00	798	CLT	30.084,60	76.368,60
Metas Xavier	R\$ 5.709,46	422,5	RPA	0,00	5.709,46
RPA Vila Xavier	R\$ 1.392,00	24	RPA	0,00	1.392,00
RPA - Extra Teto Melhado	R\$ 1.740,00	30	RPA	0,00	1.740,00
CLT NIS Selmi Dei	R\$ 8.004,00	138	CLT	5.202,60	13.206,60
Metas Selmi Dei	R\$ 837,60	60	RPA	0,00	837,60
CLT NIS Iguatemi	R\$ 7.772,00	134	CLT	5.051,80	12.823,80
RPA-NIS Iguatemi	R\$ 638,00	11	RPA	0,00	638,00
Metas Iguatemi	R\$ 809,59	58	RPA	0,00	809,59
<b>Total Vila Xavier e NIS</b>	<b>R\$ 73.186,65</b>	<b>1676</b>		<b>40.339,00</b>	<b>113.525,65</b>
<b>Total</b>	<b>R\$ 277.776,43</b>	<b>5942</b>		<b>137.835,43</b>	<b>415.611,85</b>
<b>Profissionais da Coordenação</b>	<b>R\$ 9.604,62</b>		CLT	<b>6.243,00</b>	<b>15.847,62</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 287.381,05</b>			<b>144.078,43</b>	<b>431.459,48</b>

Resumo CLT	Resumo RPA
Contrato CLT Melhado	R\$ 37.540,00
Contrato CLT Xavier	R\$ 17.055,28
CLT NIS Selmi Dei	R\$ 5.709,46
CLT NIS Iguatemi	R\$ 1.392,00
Profissionais da Coordenação	R\$ 1.740,00
<b>TOTAL CLT</b>	<b>R\$ 63,60</b>
	R\$ 837,60
	R\$ 638,00
	R\$ 809,59
<b>RESUMO GERAL</b>	<b>R\$ 65.721,93</b>
<b>PLANO CLT</b>	<b>R\$ 65.721,93</b>
<b>PLANO RPA</b>	<b>R\$ 287.381,05</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 287.381,05</b>





DADOS FOLHA	
Salario Mês	R\$ 15.000,00
Hs Normais	R\$ 0,00
vlr.do Dsr	R\$ 0,00
Ad.insalubridade	R\$ 465,00
Extras 50 %	R\$ 1.563,37
Extras 100%	R\$ 383,75
hr melhado	R\$ 142.187,00
Hr Nis Iguatemi	R\$ 7.772,00
Hr. Nis Selmi Dei	R\$ 8.004,00
Hr. OS Xavier	R\$ 46.284,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 221.659,12</b>

**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CONTRATOS CLT - PRONTO SOCORF MELHADO - DEZEMBRO/09**

Quant.	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Descrição das horas	Horas Trabalhadas	Vale Transporte	Insalubridade	Total de Salário
1	ANGELICA ERIKA DE OLIVEIRA	Auxiliar administrativo	R\$ 1.000,00		40h semanais	sim	R\$ 93,00	R\$ 1.093,00
2	MARCIA L.V. CONCEIÇÃO	Gestora técnica	R\$ 5.000,00		40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 5.093,00
3	ODAIR NUNES RODRIGUES	Assistente administrativo	R\$ 1.500,00		40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 1.593,00
			<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 7.779,00</b>

Extras Angelica R\$ 690,00  
 Extras Odair R\$ 1.135,62

**TOTAL R\$ 9.604,62**





**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CONTRATOS CLT - PRONTO SOCORRO MELHADO - DEZEMBRO/09**

Quant.	Funcionário Contratado	Função	Salário L. e	Descrição das horas	Jras Trabalhadas	Vale Transporte	Insubridade	Total de Salário
1	MARLI DE MOURA SILVA	Assistente Social	R\$ 1.800,00		40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 1.893,00
2	REGINA AP. DE PAULA PASTRELO	Auxiliar de Farmácia	R\$ 700,00		40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 793,00
3	ALTAMIRO MENDONÇA	Coordenador Médico	R\$ 5.000,00	24/11-12h/30/11-6h/11/12-12h/7/12-6h/8/12-6h-14/12-12h-15/12-12h	20 h semanais	não		R\$ 5.000,00
4	ANNA LIVIA POZZI DE LUCINA	Médico	R\$ 58,00	12h	66	não		R\$ 3.826,00
5	ALEXANDRE MARTINEZ	Médico	R\$ 58,00	6/12-14h	14	não		R\$ 812,00
6	CRISTIANE G. MONTEIRO	Médico	R\$ 58,00	09/12-12h/11/12-12h/14/12-10h/16/12-12h/18/12-12h	58	não		R\$ 3.364,00
7	EDINO BALDÃO FACHINI	Médico	R\$ 58,00	19/11-12h-22/11-12h-23/11-12h-30/11-12h	48	não		R\$ 2.784,00
8	FABIANA CAMARGO PEREIRA	Médico	R\$ 58,00	19/11-12h-26/11-12h-03/12-12h-17/12-12h	48	não		R\$ 2.784,00
9	FABIO F. A. DANTAS DEVITO	Médico	R\$ 58,00	20/11-12h/24/11-12h/26/11-12h/27/11-12h/29/11-12h/1/12-12h/4/12-15h/5/12-24h/8/12-12h-11/12-12h/15/12-12h-18/12-12h	159	não		R\$ 9.222,00
10	GLAUCIA NAOMI SAITO	Médico	R\$ 58,00	24/11-6h/11/12-12h-08/12-12	30	não		R\$ 1.740,00
11	HUDSON HORITA	Médico	R\$ 58,00	20/11-10h/21/11-12h-04/12-11h-11/12-17h-	50	não		R\$ 2.900,00
12	ISABELA MARIA CAMPOS LEPRE	Médico	R\$ 58,00	18/12-12h/19/11-12h/21/11-24h/25/11-12h/2/12-12h-09/12-12h-12/12-12h-16/12-12h	108	não		R\$ 6.264,00
13	JARBAS GAROTTI FILHO	Médico	R\$ 58,00	03/12-12h/04/12-12h/05/12-24h/08/12-6h/10/12-12h/11/12-12h-18h/12/12-12h/15/12-6h/17/12-12h/18/12-18h	132	não		R\$ 7.656,00
14	JESUS JOSE DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00	23/11-12h	12	não		R\$ 696,00
15	JOSÉ EDUARDO MORELLI	Médico	R\$ 58,00	19/11-12h-20/11-12h-24/11-12h-27/11-12h-01/12-12h-03/12-12h-04/12-12h-06/12-12h-07/12/12h-10/12-12h-11/12-6h-17/12-12h-18/12-12h	174	não		R\$ 10.092,00
16	JOSÉ LUIS LADEIRA	Médico	R\$ 58,00	24/11-6h/01/12-6h-08/12-6h-15/12-6h	24	não		R\$ 1.392,00
17	KAREN CARVALHO GUMARAES	Médico	R\$ 58,00	23/11-6h/28/11-18h-07/12-6h-12/12-12h-14/12-6h-	48	não		R\$ 2.784,00
18	LEE FU FEN	Médico	R\$ 58,00	27/11-24h-11/12-12h	36	não		R\$ 2.088,00
19	LINEU HAMILTON CUNHA	Médico	R\$ 58,00	02/12-12h-09/12-12h-16/12-12h	36	não		R\$ 2.088,00
20	LUIS EDUARDO COSTA LOPES	Médico	R\$ 58,00	12/12-24h/16/12-12h/17/12-12h	48	não		R\$ 2.784,00
21	MARIA CAROLINA PANTALEÃO	Médico	R\$ 58,00	20/11-12h/23/11-12h/30/11-12h	84	não		R\$ 4.872,00
22	MARCELA MÁSCARA FACHINI	Médico	R\$ 58,00	22/11-12h/23/11-12h/30/11-12h	36	não		R\$ 2.088,00
23	MARINA ELIZABETE COSTA CROZERA	Médico	R\$ 58,00	19/11-6h/20/11-24h/21/11-6h/22/11-12h/24/11-6h/25/11-6h-26/11-6h/29/11-12h/01/12-6h/5/12-12h/6/12-12h/11/12-12h/12/12-12h/13/12-12h/	144	não		R\$ 8.352,00
24	MAURICIO MELGES PAVAN	Médico	R\$ 58,00	24/11-12h/01/12-12h/03/12-5h/08/12-12h/10/12-5h/15/12-12h/16/12-18h	76	não		R\$ 4.408,00
25	PAULO FERNANDO DJABRAIAN	Médico	R\$ 58,00	07/12-12h/08/12-12h/10/12-12h/13/12-12h/15/12-14h/16/12-12h/17/12-12h	86	não		R\$ 4.968,00
26	REGINA DE FATIMA AGRA CARDOSO	Médico	R\$ 58,00	19/11-12h/21/11-12h/22/11-12h/23/11-12h/25/11-12h/28/11-24h/30/11-12h/3/12-12h/7/12-12h-09/12-12h-10/12-12h-12/12-12h-13/12-12h-14/12-12h-17/12-12h	204	não		R\$ 11.832,00
27	ROBISON A. VICTURE	Médico	R\$ 58,00	20/11-12h/27/11-12h/4/12-10h	34	não		R\$ 1.972,00
28	RODRIGO ALVES FERREIRA ROSSINI	Médico	R\$ 58,00	01/12-12h/2/12-12h/8/12-12h-09/12-12h-15/12-12h-16/12-12h-27/11-12h-04/12-12h-11/12-6h-16/12-12h	72	não		R\$ 4.176,00
29	RODRIGO SOARES PEREZ	Médico	R\$ 58,00	27/11-12h-04/12-12h-11/12-6h-16/12-12h	42	não		R\$ 2.436,00
30	ROSANA RASSI	Médico	R\$ 58,00	19/11-17h/20/11-15h/26/11-12h/28/11-7h/3/12-12h-17/12-12h/18/12-12h	87	não		R\$ 5.046,00
31	VINICIUS DE MELO BARBOSA	Médico	R\$ 58,00	19/11-12h/26/11-12h-3/12-12h-10/12-8:30/17/12-12h	56,5	não		R\$ 3.277,00
32	VINICIUS SANTOS TEIXEIRA	Médico	R\$ 58,00	19/11-24h/24/11-12h/25/11-12h/28/11-13h/27/11-12h/01/12-12h/03/12-13h/04/12-12h-08/12-12h-09/12-12h-10/12-12h-15/12h-16/12-12h-17/12-12h-18/12-12h	206	não		R\$ 11.948,00
33	YSTANNYSWLAU BERNARDES DA SILVA	Médico	R\$ 58,00	19/11-12h/20/11-12h/24/11-19h/25/11-12h/26/11-12h/27/11-12h/1/12-19h/2/12-6h/3/12-12h/4/12-12h/08/12-15h-09/12-12h-10/12-12h-11/12-12h-15/12-18h-16/12-17/12-12h-18/12-12h	233	não		R\$ 13.514,00
	<b>TOTAL</b>				<b>2451,5</b>			<b>R\$ 149.873,00</b>

valor já incluído nas horas

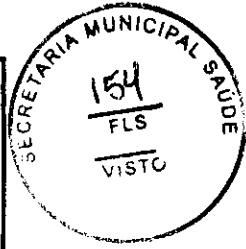
Extras Marfí R\$ 121,50  
**TOTAL GERAL R\$ 149.994,50**



**DESCRIÇÃO FOLHA RPA- PRONTO SOCORRO MELHADO - DEZEMBRO/09**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ANDRE PRUDENTE NUNES	Médico	08/12-12h-11/12-12H	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
2	BENEDITO GLAUCO MARÇAL RIBEIRO	Médico	25/11-12H/02/12-12-09/12-12h/16/12-12H	R\$ 58,00	48	R\$ 2.784,00
3	CAIO LICINIO VILELA DE SOUZA	Médico	18/12-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
4	DANIELA RENATA FRANCO	Médico	05/12-24H	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
5	ELI APARECIDO S. JUNIOR	Médico	6/12-12H/ 10/12-12h-11/12-12H-15/12-12H-18/12-12H	R\$ 58,00	60	R\$ 3.480,00
6	GISELE KUMAGAI	Médico	25/11-12H/29/11-24H	R\$ 58,00	36	R\$ 2.088,00
7	GABRIEL SOUZA FINAMOR	Médico	25/11-12H/2/12-12H/9/12-12H-	R\$ 58,00	36	R\$ 2.088,00
8	JULIANA SOARES ZANOTTI	Médico	19/11-6H	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
9	KAREN MENEGUELI G.VILELA DE SOUZA	Médico	18/12-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
10	KAREN REZENDE	Médico	23/11-12H/29/11-12H/30/11-12H/7/12-12H-14/12-12H	R\$ 58,00	60	R\$ 3.480,00
11	LEANDRO SILVA MOTA	Médico	28/11-12H-13/12-24H	R\$ 58,00	36	R\$ 2.088,00
12	MARCELO MELO MARTINS	Médico	21/11-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
13	MARCIO FRANCISCO MICHELONI	Médico	24/11-12H/1/12-12H/8/12-12H-15/12-12H	R\$ 58,00	48	R\$ 2.784,00
14	MATEUS FECCHIO PINOTTI	Médico	29/11-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
15	NARA YAMADA FABRIL DE OLIVEIRA	Médico	05/12-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
16	RODRIGO PORRECA	Médico	19/11-10H/23/11-10H/27/11-6H/30/11-10H/4/12-6H/7/12-10H-11/12-12H-14/12-10H-17/12-10H	R\$ 58,00	84	R\$ 4.872,00
17	RODOLFO JOSÉ FAVORETO	Médico	21/11-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
18	SILVIO BENEDITO STORNILO	Médico	19/11-3H/23/11-3H/1/12-3H-15/12-3H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
19	VITOR FERNANDO EUGENIO	Médico	11/12- 12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
20	VIVIANE COLOMBARI PINTO	Médico	11/12-24H-	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
21	SEBASTIÃO DA SILVA JUNIOR	Coord. de Manut.		R\$ 420,00	-	R\$ 420,00
			<b>TOTAL</b>		<b>582</b>	<b>R\$ 34.176,00</b>

Valor pago Dr	
Mauricio M Pavan	
em Dez/09	
fora planilha	R\$ 3.364,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 37.540,00</b>



DESCRÇÃO RPA - PRONTO SOCORRO MELHADO - REFEENTE HORAS EXCEDENTES						
DA PREFEITURA - DEZEMBRO/09						
Quant.	Funcionário Contratado	Função	Salário base	Descrição das horas	Horas trabalhadas	Total de salário
1	VERA LUZIA F. CAMPOS	Médico	R\$ 58,00	24/12-12H/15/12-6H/16/12-12H	30	R\$ 1.740,00
				<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>R\$ 1.740,00</b>



**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CLT - PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - DEZEMBRO/09**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Descrição das horas	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEX PORSANI	Médico	R\$ 58,00	19/11-12h-24/11-12h-28/11-24h-29/11-12h-01/12-12h-05/12-12h-06/12-12h-08/12-12h-10/12-12h/15/12-12H	132	R\$ 7.656,00
2	ANNA LIVIA POZZI DE LUCENA	Médico	R\$ 58,00	23/11-6h-8/12-6	12	R\$ 696,00
3	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEM	Médico	R\$ 58,00	20/11-12h-22/11-24h-25/11-6h-27/11-12h-30/11-24h-04/12-12h-05/12-12h-06/12-12h-07/12-12h-09/12-6h-11/12-12H/13/12-12H/14/12-24H/16/12-6H/18/12-12H	198	R\$ 11.484,00
4	CRISTIANE GUIMARÃES MONTEIRO	Médico	R\$ 58,00	11/12-12H/12/12-12H/13/12-12H/18/12-12	48	R\$ 2.784,00
5	ISABELA MARIA DE CAMPOS LEPRE	Médico	R\$ 58,00	19/11-3H/22/11-12H/24/11-3H/26/11-3H/29/11-12H/30/11-12H/01/12-3H/03/12-4H/06/12-12H/08/12-4H/10/12-04H/14/12-12H	84	R\$ 4.872,00
6	FABIO FERNANDES A.O.D.DEVITO	Médico	R\$ 58,00	25/11-3H/27/11-3H/2/12-3H/9/12-3H/11/12-3H/15/11-3H-16/12-3H/18/12-3H	24	R\$ 1.392,00
7	JARBAS GAROTI FILHO	Médico	R\$ 58,00	2/12-12h/3/12-12h/9/12-12h/10/12-12h/16/12-12h/17/12-12h	72	R\$ 4.176,00
8	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00	24/11-6h-01/12-6h/15/12-6H/20/11-12h-21/11-12h-27/11-12h-04/12-12h-11/12-12H/18/12-12H	18	R\$ 1.044,00
9	MARIA TERESA P. CAVALCANTE	Médico	R\$ 58,00	12H/18/12-12H	72	R\$ 4.176,00
10	REGINA AGRA CARDOSO	Médico	R\$ 58,00	25/11-12h-09/12-12h-17/12-12H	36	R\$ 2.088,00
11	ROBISON A. VICTURE	Médico	R\$ 58,00	23/11-12H/02/12-12h-07/12-12h-09/12-12h/16/12-12h-26/11-12h-02/12-6h-03/12-12h-17/12-12H	60	R\$ 3.480,00
12	YSTANNYSLAU BERNARDES SILVA	Médico	R\$ 58,00	26/11-12h-02/12-6h-03/12-12h-17/12-12H	42	R\$ 2.436,00
	<b>TOTAL</b>				<b>798</b>	<b>R\$ 46.284,00</b>



**DESCRIÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00 CONTRATO DE METAS - PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - DEZEMBRO/09**

Quant.	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantao de R\$ 58,00)	Total de horas trabalhadas	Valor Base	Assinou contrato
1	Antonio da Rocha Leite Filho	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	24	R\$ 146,40	sim
2	Emersom Ferreira	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	6	R\$ 83,76	sim
3	Lazaro Tolentino de OI. Neto	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	84	R\$ 1.172,64	sim
4	Michel Alexandre Tuda Galeane	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	96	R\$ 1.340,16	sim
5	Rafael Paseto Logatti	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	24	R\$ 335,04	sim
6	Sidney Requeijo	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	164,5	R\$ 2.296,42	sim
7	Valcir Muniz Junior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	24	R\$ 335,04	sim
				<b>TOTAL</b>	<b>422,5</b>	<b>R\$ 5.709,46</b>	



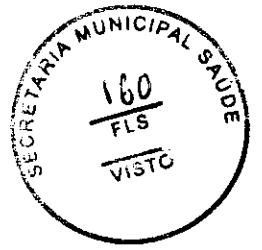
DESCRICOÇÃO FOLHA RPA- PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - DEZEMBRO/09						
Quant	Funcionário Contratado	Função	Plantões	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	MARIANA CAMPANHA PORSANI	Médico	05/12-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
2	VIVIANE COLOMBARI PINTO	Médico	12/12-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
<b>TOTAL</b>					<b>24</b>	<b>R\$ 1.392,00</b>





RELATÓRIO						
DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - MÉDICOS CLT - NIS SELMI DEI - DEZEMBRO/09						
Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEXANDRE MARTINEZ	Médico	26/11-6H/03/12-6H-10/12-6H-17/12-5H	R\$ 58,00	23	R\$ 1.334,00
2	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEM	Médico	20/11-5H/25/11-5H/04/12-5H/09/12-5H-11/12-5H-16/12-5H 22/11-5H/29/11-17H/06/12-5H-13/12-17H	R\$ 58,00	30	R\$ 1.740,00
3	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	12/12-12H	R\$ 58,00	44	R\$ 2.552,00
4	JARBAS GAROTTI FILHO	Médico	6/12-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
5	KAREN GUIMARÃES CARVALHO	Médico	19/11- 5H	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
6	MARCELA MASCARA FACHINI	Médico	05/12-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
7	LUIS EDUARDO C. LOPES	Médico	TOTAL		138	R\$ 8.004,00

DESCRIBÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00 CONTRATO DE METAS - NIS SELMI DEI - DEZEMBRO/09							
Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantão de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base	Assinou o contrato
1	Caroline Mantoanelli	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	54	753,84	sim
2	Larissa Gatto Mide	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	6	83,76	sim
				<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>R\$ 837,60</b>	





RELATÓRIO						
DESCRICOÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CLT - NIS IGUATEMI - DEZEMBRO/09						
Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEXANDRE MARTINEZ	Médico	05/12-5H/06/12-12H	R\$ 58,00	17	R\$ 986,00
2	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEN	Médico	06/12-5H/13/12-5H	R\$ 58,00	10	R\$ 580,00
3	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	19/11-5H/26/11-5H/3/12-5H/10/12-5H/ 17/12-3:30H	R\$ 58,00	23,5	R\$ 1.363,00
4	KAREN GUIMARÃES CARVALHO	Médico	29/11-12H/12/12-12H	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
5	LUIS EDUARDO DA COSTA LOPES	Médico	14/12-6H	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
6	LUIS HENRIQUE DE CARVALHO	Médico	28/11-12H/12/12-6/13/12-12H	R\$ 58,00	30	R\$ 1.740,00
7	MARCELA MASCARO FACHINI	Médico	16/12- 1:30H	R\$ 58,00	1,5	R\$ 87,00
8	MARIA CAROLINA PANTALEÃO	Médico	20/11-5H	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
9	ROSSANA RASSI	Médico	28/11-5H	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
10	RODRIGO SOARES PEREZ	Médico	11/12-6H	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
11	VINICIUS SANTOS TEIXEIRA	Médico	04/12-6H/	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
			<b>TOTAL</b>		<b>134,0</b>	<b>R\$ 7.772,00</b>



**DESCRIÇÃO FOLHA RPA - NIS IGUATEMI - DEZEMBRO/09**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Plantões	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ELI APARECIDO DOS S.JUNIOR	Médico	15/12-6H	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
2	KAREN MARTINS DE REZENDE	Médico	29/11-5H	R\$ 58,00	5	R\$ 290,00
			<b>TOTAL</b>		<b>11</b>	<b>R\$ 638,00</b>



**DESCRIÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00  
CONTRATO DE METAS - NIS IGUATEMI - DEZEMBRO/09**

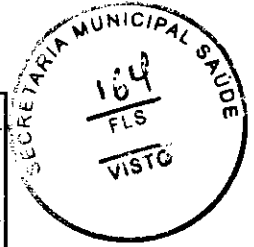
Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantão de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base	Assinou o contrato
1	Caroline Mantoanelli	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	5	R\$ 69,80	sim
2	Luis Eduardo da Costa Lopes	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	18	R\$ 251,25	sim
3	Mayrton Marcaro Junior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	35	R\$ 488,54	sim
				<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>R\$ 809,59</b>	



DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CONTRATOS CLT - PRONTO SOCORRO - ELHADO - NOVEMBRO/09

Quant.	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Descrição das horas	Horas Trabalhadas	Vale Transporte	Insalubridade	Total de Salário
1	MARLI DE MOURA SILVA	Assistente Social	R\$ 1.987,88		40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 2.080,88
2	REGINA AP. DE PAULA PASTRELO	Auxiliar de Farmácia	R\$ 700,00		40h semanais	não	R\$ 93,00	R\$ 793,00
3	ALTAMIRO MENDONÇA	Coordenador Médico	R\$ 5.000,00		20h semanais	não	não	R\$ 5.000,00
4	ANNA LIVIA POZZI DE LUCINA	Médico	R\$ 58,00	20/10-12hs/26/10-6hs/27/10-12hs/2/11-6hs/3/11-12hs/9/11-6hs/10/11-12hs/16/11-6hs/17/11-12hs	84	não		R\$ 4.872,00
5	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEM	Médico	R\$ 58,00	19/10-12h/26/10-12h/09/11-12h	36	não		R\$ 2.088,00
6	BEATRIZ M. A. GUIDOLIN	Médico	R\$ 58,00	21/10-12h/4/11-12h/18/11-12h	36	não		R\$ 2.088,00
7	CARLOS ROBERTO DA SILVA JUNIOR	Médico	R\$ 58,00	23/10-12h	12	não		R\$ 696,00
8	CRISTIANE G. MONTEIRO	Médico	R\$ 58,00	9/11-12h/11/11-12h/13/11-12h/16/11-12h-15-11-12h-16/11-12h-18/11-12h	72	não		R\$ 4.176,00
9	FABIO F. A. DANTAS DEVITO	Médico	R\$ 58,00	23/10-12h/30/10-12h/01/11-12h/6/11-12h/09/11-12h-13/11-12h-15/11-12h	84	não		R\$ 4.872,00
10	GLAUCIA NAOMI SAITO	Médico	R\$ 58,00	20/10-12h/27/10-12h/3/11-12h/11/10/11-12h/17/11-12h	60	não		R\$ 3.480,00
11	HUDSON HORITA	Médico	R\$ 58,00	23/10-16h/29/10-12h/30/10-12h-13/11-10h-	50	não		R\$ 2.900,00
12	ISABELA MARIA CAMPOS LEPRE	Médico	R\$ 58,00	21/10-12h-24/10-12h-27/10-12h-28/10-12h-29/10-12h-31/10-24h-04/11-12h-11/11-12h-14/11-24h-18/11-12h	144	não		R\$ 8.352,00
13	JARBAS GAROTTI FILHO	Médico	R\$ 58,00	5/11-12h/6/11-12h/7/11-24h/10/11-6h-12/11-24h-13/11-18h-14/11-12h	102	não		R\$ 5.916,00
14	JESUS JOSE DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00	27/10-5h/30/10-6h/10/11-4h	15	não		R\$ 870,00
15	JOSÉ LUIS LADEIRA	Médico	R\$ 58,00	20/10-6h/27/10-6h/3/11-6h/10/11-6h-17/11-6h	30	não		R\$ 1.740,00
16	KAREN CARVALHO GUIMARAES	Médico	R\$ 58,00	19/10-7h-24/10-12h-26/10-7h-31/10-12h-01/11-12h-02/11-12h-07/11-12h-09/11-6h-14/11-12h-16/11-6h-	98	não		R\$ 5.684,00
17	LEE FU FEN	Médico	R\$ 58,00	30/10-12h	12	não		R\$ 696,00
18	LINEU HAMILTON CUNHA	Médico	R\$ 58,00	21/10-12h/22/10-12h/28/10-12h/29/10-12h/31/10-12h/4/11-12h/11/11-12h-18/11-12h	96	não		R\$ 5.568,00
19	MARIA CAROLINA PANTALEÃO	Médico	R\$ 58,00	19/10-11h/26/10-24h/9/11-24h/16/11-24h	83	não		R\$ 4.814,00
20	MARIA TERESA PEREIRA CAVALCANTE	Médico	R\$ 58,00	24/10-6h	6	não		R\$ 348,00
21	MARINA ELIZABETE COSTA CROZERA	Médico	R\$ 58,00	20/10-6h/22/10-6h/25/10-12h/27/10-6h/28/10-6h/29/10-6h/31/10-12h/01/11-12h/2/11-6h/3/11-6h/5/11-6h/8/11-12h/10/11-6h/11/11-6h/17/11-6h/18/11-6h	120	não		R\$ 6.960,00
22	RAFAEL PASETO LOGATTI	Médico	R\$ 58,00	25/10-12h, 03/11-6h, 07/11-17h, 08/11-17h, 10/11-6h, 11/11-11h, 12/11-6h, 13/11-6h, 14/11-5h,	86	Não		R\$ 4.988,00
23	REGINA DE FATIMA AGRA CARDOSO	Médico	R\$ 58,00	20/10-12h/22/10-11h/24/10-24h/25/10-12h/26/10-12h/28/10-12h-12/11-12h-14/11-24h-16/11-12h	131	não		R\$ 7.598,00
24	ROBISON A. VICTURE	Médico	R\$ 58,00	23/10-12h/30/10-12h/6/11-12h-13/11-12h	48	não		R\$ 2.784,00
25	RODRIGO ALVES FERREIRA ROSSINI	Médico	R\$ 58,00	20/10-12h/21/10-12h/27/10-12h/28/10-12h/9/11-12h/4/11-12h/10/11-12h/11/11-12h-17/11-12h-18/11-12h	120	não		R\$ 6.960,00
26	ROSANA RASSI	Médico	R\$ 58,00	22/10-12h/5/11-19h/6/11-12h/11/11-12h/12/11-12h-13/11-12h	79	não		R\$ 4.582,00
27	VINICIUS DE MELO BARBOSA	Médico	R\$ 58,00	22/10-12h/29/10-12h-12/11-08h	32	não		R\$ 1.856,00
28	VINICIUS SANTOS TEIXEIRA	Médico	R\$ 58,00	20/10-12h/21/10-12h/22/10-12h/23/10-12h/27/10-12h/28/10-12h/29/10-12h/30/10-12h/4/11-12h/5/11-12h/6/11-12h/12/11-12h-13/11-12h-17/11-12h-18/11-12h	195	não		R\$ 11.310,00
29	YSTANNYSWLAW BERNARDES DA SILVA	Médico	R\$ 58,00	20/10-12h/21/10-12h/4/11-12h/5/11-12h/6/11-12h/10/11-12h/11/11-12h/12/11-12h/13/11-12h-17/11-12h-18/11-12h-	207	não		R\$ 12.006,00
				TOTAL	2038			R\$ 126.077,88

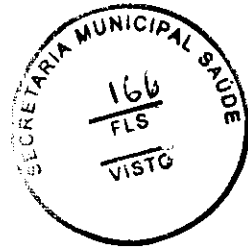
valor já incluído nas horas





DESCRÇÃO FOLHA RPA- PRONTO SOCORRO MELHADO - NOVEMBRO/09						
Quant	Funcionário Contratado	Função	DESCRIÇÃO DAS HORAS	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ANA CAROLINA FREUA FONTES	Médico	06/11-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
2	BENEDITO GLAUCO MARÇAL RIBEIRO	Médico	18/11-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
3	EDINO BALDAO FACHINI	Médico	08/11-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
4	GISELE KUMAGAI	Médico	28/10-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
5	GISELE MENDES	Médico	2/11-12h/15/11-12h	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
6	JOSÉ EDUARDO MORELLI	Médico	30/10-12h-08/11-12h-15/11-12h-16/11-12h-17/11-12h	R\$ 58,00	60	R\$ 3.480,00
7	KAREN REZENDE	Médico	19/10-12h/26/10-12h/09/11-12h/15/11-24h/16/11-12h/17/11-12h	R\$ 58,00	84	R\$ 4.872,00
8	MARCELA MASCARO FACHINI	Médico	8/11-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
9	MARIA DAS GRAÇAS DE MELLO	Médico	23/10-11h/30/10-12h/6/11-12h	R\$ 58,00	35	R\$ 2.030,00
10	MATEUS FECCHIO PINOTTI	Médico	25/10-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
11	MURILO GUIMENTE PESSOA OLIVEIRA	Médico	20/10-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
12	NARA YAMADA FABRIL DE OLIVEIRA	Médico	15/11-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
13	RODRIGO LOGATTI CORRENTE	Médico	02/11-12h-	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
14	RODRIGO SOARES PEREZ	Médico	30/10-12h/03/11-12h/10/11-12h/11/11-12h-12/11-12h-13/11-12h	R\$ 58,00	72	R\$ 4.176,00
15	RODRIGO PORRECA	Médico	22/10-10h-23/10-12h-30/10-12h-06/11-12h-12/11-6h-13/11-6h-16/11-12h	R\$ 58,00	70	R\$ 4.060,00
16	SILVIO BENEDITO STORNILO	Médico	20/10-3h/27/10-3h/3/11-3h/10/11-3h-16/11-3h	R\$ 58,00	15	R\$ 870,00
17	VERA LUZIA F. CAMPOS	Médico	19/10-12h-20/10-6h-21/10-12h-25/10-12h-26/10-12h-27/10-6h-08/11-24h-09/11-12h-10/11-6h-11/11-12h	R\$ 58,00	114	R\$ 6.612,00
18	SEBASTIÃO DA SILVA JUNIOR	Coord. de Manut.		R\$ 420,00		R\$ 420,00
			<b>TOTAL</b>		<b>582</b>	<b>R\$ 34.176,00</b>

Obs:- Está sendo pago um plantão para Dr. Murilo Guimente P. Oliveira pois o mesmo o realizou, no NIS- Iguatemi no Mês de Outubro/09. Não sendo pago na folha anterior.



DESCRICOÃO RPA- PRONTO SOCORRO MELHADO - REFERENTE HORAS EXCEDENTES DA PREFEITURA - NOVEMBRO/09							
Quant.	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Descrição das horas	Horas Trabalhadas	Total de Salário	OBSERVAÇÕES
1	JOSÉ APARECIDO DA SILVA	Médico	R\$ 58,00	19/10-12h-20/10-12h-21/10-12h-25/10-12h-26/10-12h-27/10-12h	72	R\$ 4.176,00	
2	VILMAR MASCANGNI	Médico	R\$ 58,00	14/11-12h-15/11-12h-16/11-6h-17/11-6h-18/11-6h	42	R\$ 2.436,00	
3	ROBERTO CONTEENTE	Médico	R\$ 58,00	15/11-12h-16/11-12h-18/11-12h	36	R\$ 2.088,00	
				<b>TOTAL</b>	<b>150</b>	<b>R\$ 8.700,00</b>	



**RELATÓRIO CONTRATO DE METAS - PLANTONISTAS PRONTO SOCORRO MELHADO - NOVEMBRO/09**  
**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTÃO ATÉ O TETO DE R\$ 56,00**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para planário de R\$ 56,00)	Horas trabalhadas	Valor Base	Assineto contrato de metas
1	Ana Paes Pizaró	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	80	R\$ 1.116,67	sim
2	Caroline Menezes	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	79	R\$ 1.102,71	sim
3	Daniela Renata Franco	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	24	R\$ 335,04	sim
4	Elias Jorge Fadel Junior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	48	R\$ 870,08	sim
5	Emerson Feres	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	108	R\$ 1.459,08	sim
6	Felipe Adriano de Marco	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	124	R\$ 1.730,83	sim
7	Guilherme Figueira	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	34	R\$ 474,64	sim
8	Henrique Luis Carmezoni	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	60	R\$ 837,60	sim
9	Janeiro Carlos Filho	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	100	R\$ 800,94	sim
10	João Jorge Bedon	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	99	R\$ 1.381,88	sim
11	João Rêgo F. de O. Filho	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	48	R\$ 670,08	sim
12	Larissa Gallo Melo	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	36	R\$ 502,56	sim
13	Luciana Mello Ferreira	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	108	R\$ 1.507,50	sim
14	Luiz Eduardo da Costa Lopes	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	154	R\$ 2.080,54	sim
15	Maira Marcano de Oliveira	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	24	R\$ 335,04	sim
16	Marcel Adriano Cammarosano	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	36	R\$ 502,56	sim
17	Maryton Mascaro Junior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	84	R\$ 1.172,64	sim
18	Maurício M. Pires	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	132	R\$ 1.783,32	sim
19	Michel Alexandrin T. Galvane	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	108	R\$ 1.459,08	sim
20	Paulo Fernando Dizoniani	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	156	R\$ 2.177,50	sim
21	Rafael Pissarello Loggati	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	167	R\$ 2.331,32	sim
23	Roberto Contente	Médico	R\$ 44,49	R\$ 13,51	156	R\$ 2.107,56	sim
24	Viviane Messias	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	156	R\$ 2.177,50	sim
<b>TOTAL</b>					<b>2.121</b>	<b>R\$ 28.525,65</b>	

MÉDICOS	HORAS DESMEMBRADAS			Total de horas Trabalhadas
	PS - Melhado	PS - V. Xavier	Semi-Di	
Antonio da Rocha Leite Filho	79	48	5	168
Caroline Mantovani	100	48	12	160
Janissa Garoti Filho	36	88	12	60
Larissa Gallo Melo	154	81	14	168
Lazaro Tolentino de OI. Neto	84	36	81	165
Luiz Eduardo da Costa Lopes	167	30		167
Maryton Mascaro Junior				30
Michel Alexandre Tuda Galvane				
Rafael P. Loggati				
Rodolfo Rossi Bueno				

**RELATÓRIO**

**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CLT - NIS IGUATEMI - NOVEMBRO/09**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEXANDRE MARTINEZ	Médico	29/10-6h/7/11-17h/15/11-12h	R\$ 58,00	35	R\$ 2.030,00
2	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEN	Médico	2/11-5H/18/11-5H	R\$ 58,00	10	R\$ 580,00
3	JARBAS GAROTTI FILHO	Médico	14/11-12H	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
4	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	22/10-5h/5/11-5h/12/11-5h	R\$ 58,00	15	R\$ 870,00
5	LUIS EDUARDO DA COSTA LOPES	Médico	16/11-6h-	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
6	LUIS HENRIQUE DE CARVALHO	Médico	23/10-6H/24/10-6/26/10-12H	R\$ 58,00	24	R\$ 1.392,00
7	MARCELA MASCARO FACHINI	Médico	06/11-5h-14/11-5h-	R\$ 58,00	10	R\$ 580,00
8	RAFAEL PASETO LOGATTI	Médico	01/11-12h-15/11-5h	R\$ 58,00	17	R\$ 986,00
			<b>TOTAL</b>		<b>129</b>	<b>R\$ 7.482,00</b>

65,00% R\$ 4.863,30

TT GERAL R\$ 12.345,30



**RELATÓRIO**

**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - MÉDICOS CLT - NIS SELMI DEI - novembro/09**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Descrição das horas	Salário Base	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEXANDRE MARTINEZ	Médico	12/11-6h-14/11-17h-22/11-6h	R\$ 58,00	29	R\$ 1.682,00
2	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEM	Médico	21/10-5h-28/10-5h-30/10-5h-04/11-5h-06/11-5h-11/11-5h-13/11-5h	R\$ 58,00	35	R\$ 2.030,00
3	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	25/10-17h-01/11-12h-08/11-17h-15/11-17h	R\$ 58,00	63	R\$ 3.654,00
4	MARIA CAROLINA PANTALEÃO	Médico	07/11-12h	R\$ 58,00	12	R\$ 696,00
5	RAFAEL PAZETO LOGATTI	Médico	23/10-6h-	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
6	ROSANA RASSI	Médico	05/11-6h-	R\$ 58,00	6	R\$ 348,00
			<b>TOTAL</b>		<b>151</b>	<b>R\$ 8.758,00</b>

65,00% R\$ 5.692,70

TT GERAL R\$ 14.450,70





**DESCRIÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00  
CONTRATO DE METAS - NIS SELMI DEI - NOVEMBRO/09**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantão de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base	Assinou o contrato
1	Caroline Mantoanelli	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	80	R\$ 1.116,80	sim
2	Jarbas Garotti Filho	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	12	R\$ 167,52	sim
3	Larissa Gatto Mide	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	12	R\$ 167,52	sim
				<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>R\$ 1.451,84</b>	



**DESCRIÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO - CLT - PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - NOVEMBRO/09**

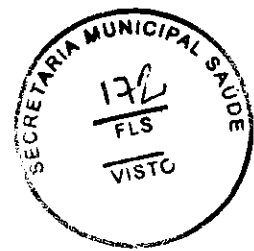
Quant	Funcionário Contratado	Função	Salário Base	Descrição das horas	Horas Trabalhadas	Total de Salário
1	ALEX PORSANI	Médico	R\$ 58,00	22/10-12H-24/10-12H-25/10-12H-27/10-12H	48	R\$ 2.784,00
2	ARMINDA MATEUS VAN-DUNEM	Médico	R\$ 58,00	21/10-6h-23/10-12h-28/10-6h-29/10-12h-30/10-12h-01/11-12h-02/11-12h-03/11-12h-04/11-6h-05/11-24h-08/11-12h-11/11-6h-12/11-24h-15/11-24h-16/11-12h-18/11-6h	198	R\$ 11.484,00
3	ISABELA MARIA DE CAMPOS LEPRE	Médico	R\$ 58,00	16/11-12h-17/11-3h-	15	R\$ 870,00
4	JARBAS GAROTI FILHO	Médico	R\$ 58,00	04/11-12h-05/11-12h-11/11-12h-12/12-12h-18/11-12h	60	R\$ 3.480,00
5	JESUS JOSÉ DA CRUZ	Médico	R\$ 58,00	20/10-6h-10/11-12h-17/11-6h	24	R\$ 1.392,00
6	MARIA TERESA P. CAVALCANTE	Médico	R\$ 58,00	23/10-12h-24/10-6h-30/10-12h-31/10-24h-06/11-12h-07/11-24h-13/11-12h-14/11-24h	126,15	R\$ 7.316,70
7	RAFAEL PAZETTO LOGATTI	Médico	R\$ 58,00	19/10-12h-26/10-12h-27/10-12h-03/11-6h-09/11-12h-10/11-6h-16/11-12h	72	R\$ 4.176,00
8	REGINA AGRA CARDOSO	Médico	R\$ 58,00	18/11-12H	12	R\$ 696,00
9	ROBISON A. VICTURE	Médico	R\$ 58,00	19/10-12h/26/10-12h/2/11-12h/16/11-12h	48	R\$ 2.784,00
				<b>TOTAL</b>	<b>603,15</b>	<b>R\$ 34.982,70</b>

65,00% R\$ 22.738,76  
 TT GERAL R\$ 57.721,46



**DESCRIÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00 CONTRATO DE METAS - PRONTO SOCORRO VILA XAVIER - NOVEMBRO/09**

Quant.	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantao de R\$ 58,00)	Total de horas trabalhadas	Valor Base	Assinou contrato
1	Antonio da Rocha Leite Filho	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	48	R\$ 292,80	sim
2	Jarbas Garotti Filho	Médico	R\$ 51,90	R\$ 6,10	48	R\$ 292,80	sim
3	Lazaro Tolentino de Ol. Neto	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	88	R\$ 1.228,48	sim
3	Michel Alexandre Tuda Galeane	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	36	R\$ 502,56	sim
4	Rodrigo Rossi Bueno	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	30	R\$ 418,80	sim
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 2.735,44</b>	

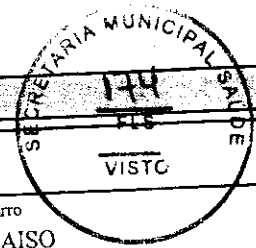


**DESCRIÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - COMPLEMENTO DO PLANTAO ATÉ O TETO DE R\$ 58,00  
CONTRATO DE METAS - NIS IGUATEMI - NOVEMBRO/09**

Quant	Funcionário Contratado	Função	Custo da Hora Prefeitura	Diferença a pagar (para plantão de R\$ 58,00)	Horas trabalhadas	Valor Base	Assinou o contrato
1	Caroline Mantoanelli	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	5	R\$ 69,80	sim
2	Larissa Gatto Mide	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	12	R\$ 167,52	sim
3	Luis Eduardo da Costa Lopes	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	14	R\$ 195,42	sim
4	Mayrton Marcaro Junior	Médico	R\$ 44,04	R\$ 13,96	81	R\$ 1.130,63	sim
				<b>TOTAL</b>	<b>112</b>	<b>R\$ 1.563,36</b>	



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			04 Bairro	
	03.254.082/0002-70	INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			PARAISO	
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)					
PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162						09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
05 Município			06 UF	07 CEP	08 CNAE	
SAO PAULO			SP	04004-070	94.30-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP	11 Nome			13 Bairro	
	137.433.417-77	HUDSON HORITA			IGUATEMI	
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)					
Rua ARNALDO VICTALINO 1666 APTO 22, 1666 APTO 22						17 Carteira de Trabalho (no, série, UF)
14 Município			15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF)	
RIBEIRAO PRETO			SP	14091-220	00027930 - 0033-6/SP	
18 CPF		19 Data de nascimento		20 Nome da mãe		
304.804.388-89		02/06/1982		TERESA OZOAKI HORITA		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios		22 Data de admissão		23 Data do Aviso Prévio		24 Data de afastamento	
	4.263,00		01/09/2009				02/03/2010	
	25 Causa do afastamento			26 Cód. afastamento		27 Pensão alimentícia (%)		28 Categoria do trabalhador
Demissão sem Justa Causa			01				01	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	048:00	2.784,00	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	737,94
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	710,50	Contribuição Sindical	1 DIA	142,10	
Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	2.486,75	Inss 13º Salário Rescisão	9%	95,91	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		828,92				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	4.263,00				
Valor 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	355,25				
Total Bruto	11.428,42	Total de Deduções	975,95	Total Líquido	10.452,47	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador			
	60 HOMOLOGAÇÃO		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.		61 Digital do trabalhador	
	Local e data		62 Digital do responsável legal	
	Carimbo e assinatura do assistente		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
63 Identificação do órgão homologador				



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:24:35



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11674104203141651		12- Total a Recolher 1.845,88	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000188 458802392013 003121167415 042031416514

Autenticação mecânica

Via Empresa

HUDSON HORITA



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:24:35

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11674104203141651		12- Total a Recolher 1.845,88	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

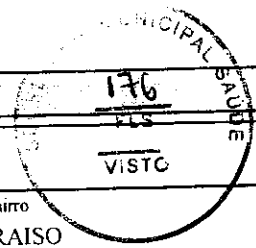
858100000188 458802392013 003121167415 042031416514

Autenticação mecânica

Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 108.803.370-41	11 Nome JARBAS GAROTI FILHO				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)					13 Bairro
	14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00058778 - 0063-1/SP		
	18 CPF 021.845.908-43	19 Data de nascimento 11/04/1957	20 Nome da mãe JENNY CURY GAROTTI			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 7.888,50	22 Data de admissão 01/10/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa	26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01

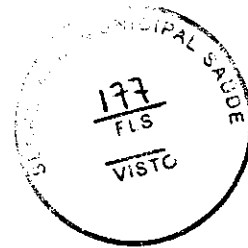
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	13° Salário Proporcional	2/12 AVOS	1.314,75	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
Férias Proporcionais Indeniz.	6/12 AVOS	3.944,25	Contribuição Sindical	1 DIA	259,55	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.314,75	Inss 13° Salário Rescisão	11%	216,93	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	7.888,50	Valor do IR do 13° - Rescisão	7,5%	19,21	
1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVOS	657,38				
Total Bruto	15.119,63	Total de Deduções	871,51	Total Líquido	14.248,12	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.  _____ Local e data  _____ Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:33:13



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11674138932820160		12- Total a Recolher 2.848,62	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858200000287	486202392018	003121167415	389328201600
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

JARILAS CARRETI FILHO



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:33:13

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11674138932820160		12- Total a Recolher 2.848,62	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858200000287	486202392018	003121167415	389328201600
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



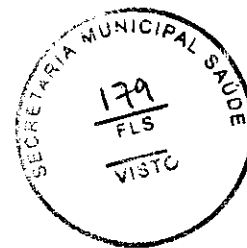
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 170.103.568-64	11 Nome LINEU HAMILTON CUNHA		
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua CARLOS GOMES, 1884			13 Bairro CENTRO
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14801-340	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00089035 - 0001-9/SP
	18 CPF 928.527.188-04	19 Data de nascimento 30/01/1951	20 Nome da mãe ALBERTINA PIERONI DA CUNHA	

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 3.967,20	22 Data de admissão 01/10/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 28 Categoria do trabalhador 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	024:00	1.392,00	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	374,30
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	661,20	Contribuição Sindical	1 DIA	132,24	
Férias Proporcional Indeniz.	6/12 AVOS	1.983,60	Inss 13º Salário Rescisão	8%	79,34	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		661,20				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	3.967,20				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	330,60				
<b>Total Bruto</b>	<b>8.995,80</b>	<b>Total de Deduções</b>	<b>585,88</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>8.409,92</b>	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	58 Assinatura do trabalhador	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal	
	Local e data			
	Carimbo e assinatura do assistente			
63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)			



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11674242773441849		<b>12- Total a Recolher</b> 1.433,15	
<b>13- Data de Validade = 12/03/2010</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858200000147 331502392010 003121167423 427734418490

Via Empresa

*LINDU HAMILTON CONF.*

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

1 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11674242773441849		<b>12- Total a Recolher</b> 1.433,15	
<b>13- Data de Validade = 12/03/2010</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

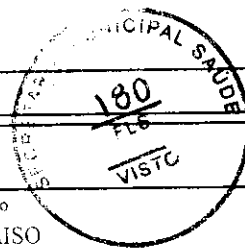
Autenticação mecânica

858200000147 331502392010 003121167423 427734418490



Via Banco

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			
	03 Endereço (logradouro, no. andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador: Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 121.317.715-51	11 Nome REGINA FATIMA AGRA CARDOSO			
	12 Endereço (logradouro, no. andar, apartamento) Rua MAL HUMBERTO DE A CASTELO BRANCO, 164				13 Bairro JARDIM IMPERADOR
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14806-202	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00035551 - 0057-9/SP	
	18 CPF 908.747.578-00	19 Data de nascimento 22/12/1969	20 Nome da mãe TEREZINHA AGRA CARDOSO		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 12.141,33	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	060,00	3.480,00	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	957,00
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	2.023,56	Contribuição Sindical	1 DIA	404,71	
Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVOS	7.082,44	Inss 13º Salário Rescisão	11%	333,88	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		2.360,81	Valor do IR do 13º - Rescisão	15%	124,28	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	12.141,33				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	1.011,78				
Total Bruto	28.099,92	Total de Deduções	1.819,87	Total Líquido	26.280,05	

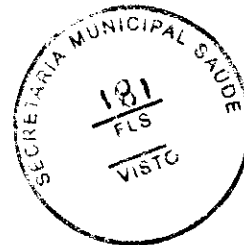
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:27:15

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11675560378187849		<b>12- Total a Recolher</b> 5.876,99	
<b>13- Data de Validade = 12/03/2010</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000587	769902392010	003121167555	603781878490
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

*LEONIA Fátima AGR*



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:27:15

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11675560378187849		<b>12- Total a Recolher</b> 5.876,99	
<b>13- Data de Validade = 12/03/2010</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

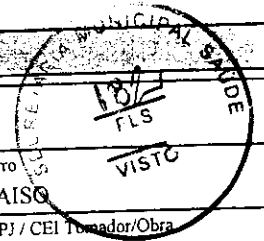
Autenticação mecânica

858100000587	769902392010	003121167555	603781878490
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			04 Bairro
	03.254.082/0002-70	INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)				
	PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	
SAO PAULO		SP	04004-070	94.30-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP	11 Nome			13 Bairro
	122.721.253-38	ANGELICA ERICA DE OLIVEIRA			
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)				
	Rua ANTENOR BORBA BL9 APT 11 387, 9 APT 11 387				
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF)		
ARARAQUARA	SP	14801-565	00073731 - 0008-3/SP		
18 CPF	19 Data de nascimento		20 Nome da mãe		
081.664.248-60	12/07/1972		MARIA HELENA G. DE OLIVEIRA		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de admissão	23 Data do Aviso Prévio		24 Data de afastamento
	1.102,00	01/10/2009			02/03/2010
25 Causa do afastamento		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador	
Demissão sem Justa Causa		01		01	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Dias Trabalhados	2 DIAS	66,67	Valor do Vale Transporte	6%	4,00
Perc. Adicional Insalubridade	2 DIAS	6,80	Valor do Inss sobre o Salário	9%	116,59	
Hora Extra 50%	016:00	120,00	Valor do IR Fonte Salário	7,5%	13,20	
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	183,67	Contribuição Sindical	1 DLA	33,33	
Férias Proporcional Indeniz.	6/12 AVOS	551,00	Inss 13º Salário Rescisão	8%	22,04	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		183,67				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.102,00				
Valor 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	91,83				
Total Bruto		2.305,64	Total de Deduções	189,16	Total Líquido	2.116,48

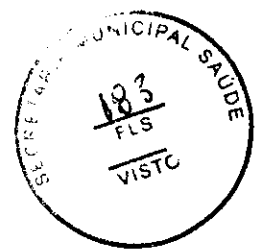
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador			
	60 HOMOLOGAÇÃO		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.			
	Local e data		61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
63 Identificação do órgão homologador				



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 09:22:22



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA AÇAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	--------------------------------

11 - Identificador 11673369053179197	12 - Total a Recolher 489,81
---	---------------------------------

13 - Data de Validade = 12/03/2010

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858800000040	898102392015	003121167334	690531791975
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

*INSCRIÇÃO EM DEBÍTO*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 09:22:22

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome T ACQUA AÇAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	--------------------------------

11 - Identificador 11673369053179197	12 - Total a Recolher 489,81
---	---------------------------------

13 - Data de Validade = 12/03/2010

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

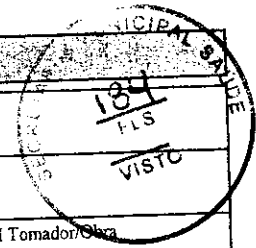
858800000040	898102392015	003121167334	690531791975
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				04 Bairro
	03.254.082/0002-70	INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)					09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
	PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					
	05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		
	SAO PAULO	SP	04004-070	94.30-8/00		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP	11 Nome			13 Bairro
	180.006.085-75	ALTAMIRO MENDONCA			SAO JOSE
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)				
	AVENIDA CONEGO JERONIMO CESAR, 204				
	14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF)	
	ARARAQUARA	SP	14800-470	00085388 - 0012-2/SP	
	18 CPF	19 Data de nascimento		20 Nome da mãe	
	186.596.378-01	06/03/1978		ALICE APPARECIDA MENDONCA	

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de admissão	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento
	5.102,00	01/09/2009		02/03/2010
	25 Causa do afastamento	26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador
	Demissão sem Justa Causa	01		01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Dias Trabalhados	2 DIAS	333,33	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
Perc. Adicional Insalubridade	2 DIAS	6,80	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	87,08	
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	850,33	Contribuição Sindical	1 DIA	166,67	
Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	2.976,17	Inss 13º Salário Rescisão	9%	114,79	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		992,06				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	5.102,00				
Valor 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	425,17				
<b>Total Bruto</b>		<b>10.685,86</b>	<b>Total de Deduções</b>		<b>744,36</b>	
			<b>Total Líquido</b>		<b>9.941,50</b>	

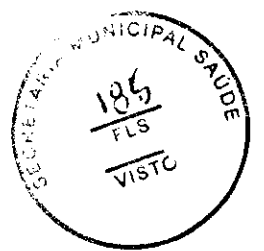
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	61 Digital do trabalhador	
	_____ Local e data	62 Digital do responsável legal	
	_____ Carimbo e assinatura de assistente		
63 Identificação de órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 09:30:37



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAA CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
11- Identificador 11673420114014110		12- Total a Recolher 1.945,50	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858300000190	455002392014	003121167342	201140141104
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

*11673420*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 09:30:37

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome JT ACQUA ACAA CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
11- Identificador 11673420114014110		12- Total a Recolher 1.945,50	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

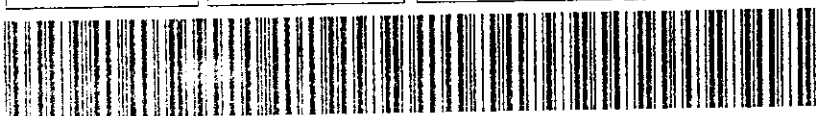
**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858300000190	455002392014	003121167342	201140141104
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

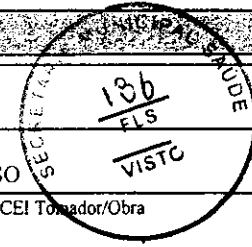
Via Banco





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	



IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 190.185.220-34	11 Nome ARMINDA MATEUS VAN DUNEM				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua ADOLFO SERRA, 89					13 Bairro ALTO DA BOA VISTA
	14 Município RIBEIRAO PRETO	15 UF SP	16 CEP 14025-520	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00099251 - 0027-0/SP		
	18 CPF 780.600.360-68	19 Data de nascimento 19/12/1969	20 Nome da mãe JACINTA MALUNDO			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 14.751,33	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	2.458,55	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	8.604,94	Contribuição Sindical	1 DIA	491,71	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		2.868,31	Inss 13º Salário Rescisão	11%	375,82	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	14.751,33	Valor do IR do 13º - Rescisão	22,5%	171,77	
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	1.229,28				
Total Bruto		29.912,41	Total de Deduções		1.415,12	
			Total Líquido			28.497,29

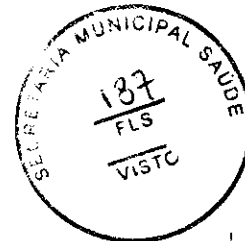
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto			
	58 Assinatura do trabalhador				
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador			
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal		
	Carimbo e assinatura do assistente				
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)			



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 09:54:43

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11673495729612208		12- Total a Recolher 6.268,78	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000625 687802392010 003121167342 957296122085

Autenticação mecânica

Via Empresa

ARMINDA MATEUS VAN JUNEM



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 09:54:43

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11673495729612208		12- Total a Recolher 6.268,78	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000625 687802392010 003121167342 957296122085

Autenticação mecânica

Via Banco



## TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

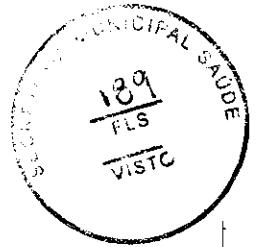
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR		02 Razão Social/Nome				04 Bairro																																																																													
01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70		INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				PARAISO																																																																													
03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162		06 UF SP		07 CEP 04004-070		08 CNAE 94.30-8/00																																																																													
05 Município SAO PAULO		09 CNPJ / CEI Tomador/Obra																																																																																	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR		11 Nome				13 Bairro																																																																													
10 PIS - PASEP 137.438.268-94		ANNA LIVIA POZZI DE LUCENA				STO MONICA																																																																													
12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua ALEXANDRE FLEMING, 30		14 Município SAO CARLOS		15 UF SP		16 CEP 13561-232																																																																													
17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00007719 - 0036-3/SP		18 CPF 327.594.898-92		19 Data de nascimento 11/08/1984		20 Nome da mãe ROSELY POZZY DE LUCENA																																																																													
DADOS DO CONTRATO		21 Remuneração p/ fins rescisórios		22 Data de admissão		23 Data do Aviso Prévio																																																																													
		3.233,50		01/09/2009		24 Data de afastamento 02/03/2010																																																																													
25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01		27 Pensão alimentícia (%)		28 Categoria do trabalhador 01																																																																													
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS				DESCONTOS																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">PROVENTOS</th> <th colspan="2"></th> <th colspan="2"></th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Número de Horas Trabalhadas</td> <td>000:06</td> <td>5,80</td> <td>Valor do Inss sobre o Salário</td> <td>11%</td> <td>356,32</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>13º Salário Proporcional</td> <td>2/12 AVOS</td> <td>538,92</td> <td>Contribuição Sindical</td> <td>1 DIA</td> <td>107,78</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Férias Proporcionais Indeniz.</td> <td>7/12 AVOS</td> <td>1.886,21</td> <td>Inss 13º Salário Rescisão</td> <td>8%</td> <td>64,67</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor 1/3 Férias Indenizadas</td> <td></td> <td>628,74</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Aviso Prévio Indenizado</td> <td>30 DIAS</td> <td>3.233,50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1/12 Avos 13º Indenizado</td> <td>1/12 AVOS</td> <td>269,46</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Total Bruto</td> <td>6.562,63</td> <td colspan="2">Total de Deduções</td> <td>528,77</td> <td colspan="2">Total Líquido</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td colspan="2"></td> <td></td> <td colspan="2">6.033,86</td> </tr> </tbody> </table>				PROVENTOS								Número de Horas Trabalhadas	000:06	5,80	Valor do Inss sobre o Salário	11%	356,32			13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	538,92	Contribuição Sindical	1 DIA	107,78			Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	1.886,21	Inss 13º Salário Rescisão	8%	64,67			Valor 1/3 Férias Indenizadas		628,74						Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	3.233,50						1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	269,46						Total Bruto		6.562,63	Total de Deduções		528,77	Total Líquido								6.033,86									
PROVENTOS																																																																																			
Número de Horas Trabalhadas	000:06	5,80	Valor do Inss sobre o Salário	11%	356,32																																																																														
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	538,92	Contribuição Sindical	1 DIA	107,78																																																																														
Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	1.886,21	Inss 13º Salário Rescisão	8%	64,67																																																																														
Valor 1/3 Férias Indenizadas		628,74																																																																																	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	3.233,50																																																																																	
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	269,46																																																																																	
Total Bruto		6.562,63	Total de Deduções		528,77	Total Líquido																																																																													
						6.033,86																																																																													
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO		56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto																																																																															
		58 Assinatura do trabalhador																																																																																	
		60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador																																																																															
		Local e data		61 Digital do trabalhador		62 Digital do responsável legal																																																																													
		Carimbo e assinatura do assistente																																																																																	
		63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)																																																																															





# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:02:45



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11673588496846450	12- Total a Recolher 1.244,60
--	----------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858100000129	446002392015	003121167350	884968464507
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

*ANNA LIVIA TUNZI*



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:02:45

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome T ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11673588496846450	12- Total a Recolher 1.244,60
--	----------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

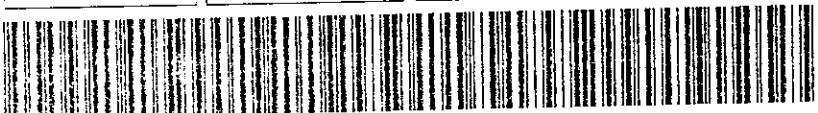
**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

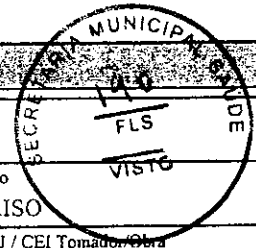
858100000129	446002392015	003121167350	884968464507
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 128.290.661-72	11 Nome ALEXANDRE MARTINEZ			
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Avenida MAUA 780 APTO 111, 780 APTO 111				13 Bairro CENTRO
	14 Município	15 UF SP	16 CEP 14801-190	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00040749 - 0028-3/SP	
	18 CPF 272.443.548-60	19 Data de nascimento 01/02/1977	20 Nome da mãe JOSEPHINA ANDUGUETTI MARTING		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 2.039,67	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 01
		28 Categoria do trabalhador 01		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	13° Salário Proporcional	2/12 AVOS	339,94	Contribuição Sindical	1 DIA	67,99
Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	1.189,81	Inss 13° Salário Rescisão	8%	40,79	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		396,60				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.039,67				
1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVOS	169,97				
Total Bruto		4.135,99	Total de Deduções		108,78	
			Total Líquido		4.027,21	

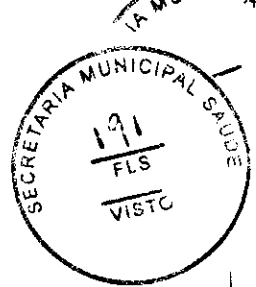
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:11:41

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Municipio SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11673665660933214		12- Total a Recolher 792,95	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000078	929502392016	003121167369	656609332140
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

ALEXANDRE MARTINS



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:11:41

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome JT ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Municipio SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11673665660933214		12- Total a Recolher 792,95	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

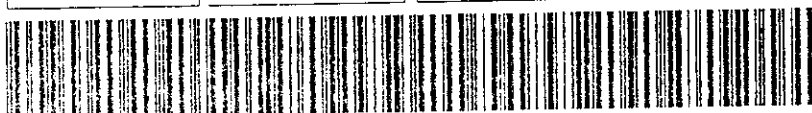
Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

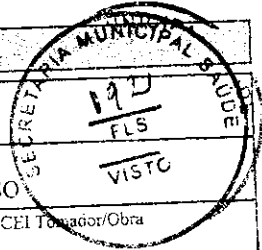
858400000078	929502392016	003121167369	656609332140
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			04 Bairro PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	
	10 PIS - PASEP 108.194.815-45				
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	11 Nome BENEDITO GLAUCO MARCAL RIBEIRO				13 Bairro JARDIM DOS FLAMBOYANT
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) AVENDIDA TRINDADE M ROMERA CUCCI 331, 331				17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00076202 - 0062-1/SP
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14805-293		
	18 CPF 440.147.676-04	19 Data de nascimento 20/10/1961	20 Nome da mãe RUTH RIBEIRO MAREAL		
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 2.784,00	22 Data de admissão 04/01/2010	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa	26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	012:00	696,00	Valor do IR Fonte Salário	22,5%	140,72
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	464,00	Contribuição Sindical	1 DIA	92,80	
Férias Proporcionais Indeniz.	3/12 AVOS	696,00	Inss 13º Salário Rescisão	8%	55,68	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		232,00				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.784,00				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	232,00				
Total Bruto	5.104,00		Total de Deduções	289,20	Total Líquido	4.814,80

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
63 Identificação do órgão homologador			



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:14:22

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007



01 - Razão social/Nome

INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB

02 - CNPJ/CEI

03.254.082/0002-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162

04 - Contato/DDD/telefone

11-48231800

05 - CEP

40.040-70

06 - Bairro/distrito

PARAISO

07 - Município

SAO PAULO

08 - UF

SP

09 - FPAS

515

10 - Simples

1

14 - Qtda Trabalhadores

1

11- Identificador

11673683179676747

12- Total a Recolher

612,48

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858400000060

124802392010

003121167369

831796767476

Via Empresa

BENEDITO GLAUCO



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:14:22

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome

INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB

02 - CNPJ/CEI

03.254.082/0002-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162

04 - Contato/DDD/telefone

11-48231800

05 - CEP

40.040-70

06 - Bairro/Distrito

PARAISO

07 - Município

SAO PAULO

08 - UF

SP

09 - FPAS

515

10 - Simples

1

14 - Qtda Trabalhadores

1

11- Identificador

11673683179676747

12- Total a Recolher

612,48

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

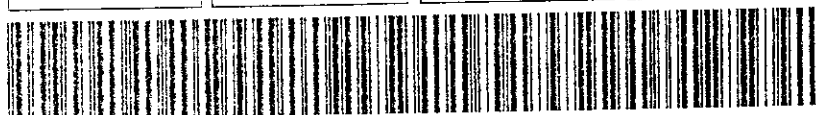
Autenticação mecânica

858400000060

124802392010

003121167369

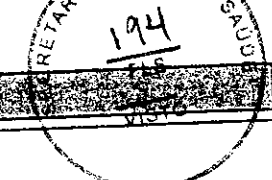
831796767476



Via Banco



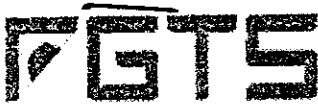
# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70		02 Razão Social/Nome INST ACQUA Acao CIDAD QUAL URBANA E AMB				04 Bairro PARAISO	
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162						09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	
	05 Município SAO PAULO		06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00			
	10 PIS - PASEP 137.618.448-15		11 Nome BEATRIZ MOREIRA ARRUDA GUIDOLIN					
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua MANOEL AXE, 920 APTO 1003						17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00007384 - 0036-2/SP	
	15 UF		16 CEP		20 Nome da mãe WILMA REGINA MOREIRA DA SILVA GUIDOLIN			
	18 CPF 321.406.448-75		19 Data de nascimento 04/05/1984		23 Data do Aviso Prévio			
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.473,20		22 Data de admissão 01/10/2009		24 Data de afastamento 02/03/2010			
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa			26 Cód. afastamento 01		27 Pensão alimentícia (%)		28 Categoria do trabalhador 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	245,53	Valor do Inss sobre o Salário	9%	132,58
Férias Proporcionais Indeniz.	6/12 AVOS	736,60	Contribuição Sindical	1 DIA	49,11	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		245,53	Inss 13º Salário Rescisão	8%	29,46	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.473,20				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	122,77				
Total Bruto		2.823,63	Total de Deduções	211,15	Total Líquido	2.612,48

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador			
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data		61 Digital do trabalhador	
	Carimbo e assinatura do assistente		62 Digital do responsável legal	
63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

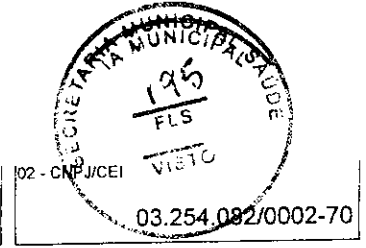
Gerada em 12/03/2010 10:17:42

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome

INST ACQUA ACOO CIDAD QUAL URBANA E AMB



03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162

04 - Contato/DDD/telefone

11-48231800

05 - CEP

40.040-70

06 - Bairro/distrito

PARAISO

07 - Município

SAO PAULO

08 - UF

SP

09 - FPAS

515

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

11673696303100696

12- Total a Recolher

493,26

13- Data de Validade = 12/03/2010

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858900000042 932602392018 003121167369 963031006960

Autenticação mecânica

Via Empresa

*BEATRIZ MURILIA ARZOLA*



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:17:42

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome

INST ACQUA ACOO CIDAD QUAL URBANA E AMB

02 - CNPJ/CEI

03.254.082/0002-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162

04 - Contato/DDD/telefone

11-48231800

05 - CEP

40.040-70

06 - Bairro/Distrito

PARAISO

07 - Município

SAO PAULO

08 - UF

SP

09 - FPAS

515

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

11673696303100696

12- Total a Recolher

493,26

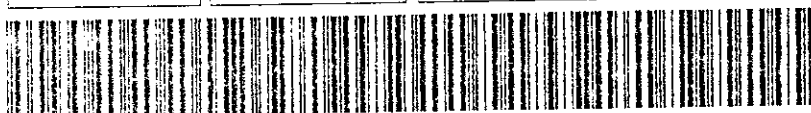
13- Data de Validade = 12/03/2010

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

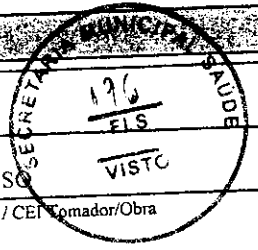
858900000042 932602392018 003121167369 963031006960

Autenticação mecânica



Via Banco

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			04 Bairro
	03.254.082/0002-70	INST ACQUA ACAA CIDAD QUAL URBANA E AMB			
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)				
	PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ / CEF Tomador/Obra	
SAO PAULO		SP	04004-070	94.30-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP	11 Nome			13 Bairro
	137.459.039-34	CAMILA APARECIDA MOMA			
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)				
	AV ALBERTO SANTOS DUMONT, 431				
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF)		
ARARAQUARA	SP	14807-230	00099033 - 0028-3/SP		
18 CPF	19 Data de nascimento		20 Nome da mãe		
337.992.398-20	19/09/1983		GENIR APARECIDA JULIANO MOMA		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de admissão	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento
	9,67	01/09/2009		02/03/2010
25 Causa de afastamento	26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador	
Demissão sem Justa Causa	01		01	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	13° Salário Proporcional	2/12 AVOS	1,61	Valor do Inss sobre o Salário	8%	0,77
Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVOS	5,64	Contribuição Sindical	1 DIA	0,32	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		1,88	Inss 13° Salário Rescisão	8%	0,19	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	9,67				
1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVOS	0,81				
Total Bruto	19,61		Total de Deduções	1,28		
			Total Líquido		18,33	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1º. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

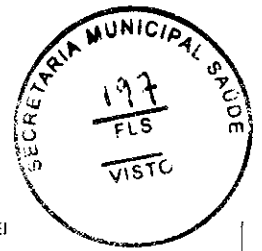


GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 18:07:05

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007



01 - Razão social/Nome INST ACQUA AÇAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador  
11676516757872777

12- Total a Recolher  
9,44

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

go de Barras

858300000009	094402392017	003121167652	167578727770
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

CAMILA FAREIDA MORA



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 18:07:05

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA AÇAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador  
11676516757872777

12- Total a Recolher  
9,44

13- Data de Validade = 12/03/2010

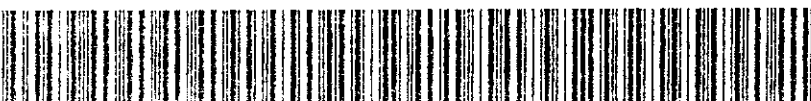
Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

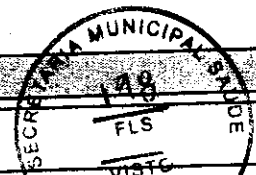
858300000009	094402392017	003121167652	167578727770
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			04 Bairro PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 190.163.610-76	11 Nome CRISTIANE GUIMARAES MONTEIRO			13 Bairro VILA XAVIER
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) AV, 318 APTO 53				17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00031005 - 0028-3/SP
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14810-125	20 Nome da mãe EUGENIA GUIMALHAES MONTEIRO	
	18 CPF 104.341.818-03	19 Data de nascimento 04/02/1970			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 2.430,20	22 Data de admissão 01/10/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	072:00	4.176,00	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	1.127,71
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	405,03	Contribuição Sindical	1 DIA	81,01	
Férias Proporcionais Indeniz.	6/12 AVOS	1.215,10	Inss 13º Salário Rescisão	8%	48,60	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		405,03				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.430,20				
Valor 1/12 Apos 13º Indenizado	1/12 AVOS	202,52				
Total Bruto	8.833,88		Total de Deduções	1.257,32		
			Total Líquido		7.576,56	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto
	58 Assinatura do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador
	Local e data	61 Digital do trabalhador
	Carimbo e assinatura do assistente	62 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)

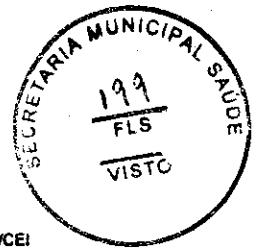


# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:35:41

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007



01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11673810293776884		12- Total a Recolher 1.623,86	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

**Atenção: não receber após Validade**

ligo de Barras

858900000166	238602392012	003121167385	102937768840
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

*CRISTIANE GUIMARAES MONTEIRO*



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:35:41

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11673810293776884		12- Total a Recolher 1.623,86	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

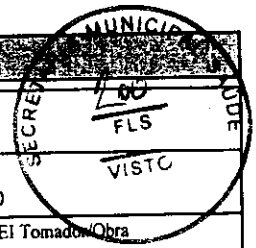
858900000166	238602392012	003121167385	102937768840
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			04 Bairro PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 137.582.908-98	11 Nome ELI APARECIDO DOS SANTOS JUNIOR			13 Bairro CENTRO
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua VLTOS DA PATRIA 1839 APTO 121, 1839 APTO 121				
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14801-320	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00010254 - 0036-3/SP	
	18 CPF 311.575.868-56	19 Data de nascimento 17/03/1983	20 Nome da mãe APARECIDA REGINA JERONIMO DOS SANTOS		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 9.020,93	22 Data de admissão 04/01/2010	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa	26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	012:00	696,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
13° Salário Proporcional	2/12 AVOS	1.503,49	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	184,00	
Férias Proporcionais Indeniz.	3/12 AVOS	2.255,23	Contribuição Sindical	1 DIA	300,70	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		751,74	Inss 13° Salário Rescisão	11%	248,07	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	9.020,93	Valor do IR do 13° - Rescisão	7,5%	38,11	
1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVOS	751,74				
<b>Total Bruto</b>	<b>14.979,13</b>	<b>Total de Deduções</b>	<b>1.146,70</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>13.832,43</b>	

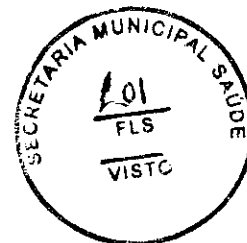
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		
63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:52:03



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
11673899650092010

**12- Total a Recolher**  
1.856,59

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858700000189	565902392014	003121167385	996500920100
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

*LEI APARELHO DOS SANHOS JUNIOR*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:52:03

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome IST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
11673899650092010

**12- Total a Recolher**  
1.856,59

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

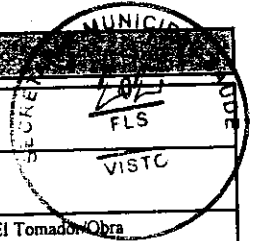
858700000189	565902392014	003121167385	996500920100
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			04 Bairro PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	10 PIS - PASEP 137.452.497-70	11 Nome EDINO BALDAO FACHINI			13 Bairro JARDIM YAMADA
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) DIOGENES MUNIZ BARRETO 1118, 1118				
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14802-145	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00012325 - 0036-1/SP	
	18 CPF 282.205.728-17	19 Data de nascimento 07/05/1980		20 Nome da mãe APARECIDA VERA BALDAO FACHINI	

<b>DADOS DO CONTRATO</b>	21 Remuneração p/ fins rescisórios 3.465,50	22 Data de admissão 03/11/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 01

<b>DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS</b>	PROVENTOS			DESCONTOS		
	13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	577,58	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
Férias Proporcionais Indeniz.	5/12 AVOS	1.443,96	Contribuição Sindical	1 DIA	115,52	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		481,32	Inss 13º Salário Rescisão	8%	69,30	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	3.465,50				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	288,79				
<b>Total Bruto</b>		<b>6.257,15</b>	<b>Total de Deduções</b>		<b>560,64</b>	
			<b>Total Líquido</b>		<b>5.696,51</b>	

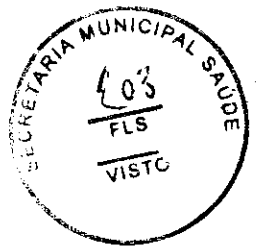
<b>FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO</b>	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data		
	Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:56:01



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
11673925921863850

**12- Total a Recolher**  
921,46

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858500000096	214602392015	003121167393	259218638500
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

*EDINO BELDAG FACHIN.*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 10:56:01

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
11673925921863850

**12- Total a Recolher**  
921,46

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858500000096	214602392015	003121167393	259218638500
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
	03.254.082/0002-70	INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)					04 Bairro
	PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					PARAISO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra		
SAO PAULO	SP	04004-070	94.30-8/00			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP	11 Nome				
	137.438.928-97	FABIANA CAMARGO PEREIRA				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)					13 Bairro
	Rua ALDO FOCOSI, 420 AP 92					PRES MEDICI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF)			
RIBEIRAO PRETO	SP	14091-310	00024215 - 0033-6/SP			
18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe				
220.586.148-44	24/02/1980	ANA LUCIA CAMARGO PEREIRA				

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de admissão	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento	
	1.305,00	01/09/2009		02/03/2010	
	25 Causa do afastamento	26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador	
	Demissão sem Justa Causa	01		01	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	13° Salário Proporcional	2/12 AVOS	217,50	Valor do Inss sobre o Salário	9%	117,45
Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	761,25	Contribuição Sindical	1 DIA	43,50	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		253,75	Inss 13° Salário Rescisão	8%	26,10	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.305,00				
1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVOS	108,75				
Total Bruto	2.646,25	Total de Deduções	187,05	Total Líquido	2.459,20	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	58 Assinatura do trabalhador			
	60 HOMOLOGAÇÃO	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal	
	Local e data			
	Carimbo e assinatura do assistente			
63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)			



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 18:05:27



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome

INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB

02 - CNPJ/CEI

03.254.082/0002-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162

04 - Contato/DDD/telefone

11-48231800

05 - CEP

40.040-70

06 - Bairro/distrito

PARAISO

07 - Município

SAO PAULO

08 - UF

SP

09 - FPAS

515

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

11676505643773235

12- Total a Recolher

494,20

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000049

942002392014

003121167652

056437732350

Autenticação mecânica

Via Empresa

*LABIANE ANA CAROL PEREIRA*



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 18:05:27

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome

INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB

02 - CNPJ/CEI

03.254.082/0002-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162

04 - Contato/DDD/telefone

11-48231800

05 - CEP

40.040-70

06 - Bairro/Distrito

PARAISO

07 - Município

SAO PAULO

08 - UF

SP

09 - FPAS

515

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

11676505643773235

12- Total a Recolher

494,20

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000049

942002392014

003121167652

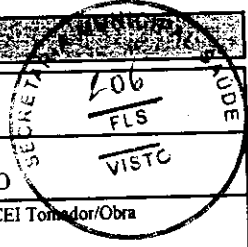
056437732350

Autenticação mecânica

Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			04 Bairro PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 137.433.407-70	11 Nome GLAUCIA NAOMI SAITO			13 Bairro RIBEIRANIA
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua ABRAO ISSA HALLACK, 710				17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00006674 - 0036-3/SP
	14 Município	15 UF SP	16 CEP 14096-175	20 Nome da mãe VALNICE PACHECO DE CARVALHO SATO	

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 2.479,50	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	036:00	2.088,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	413,25	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	424,84	
Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVOS	1.446,38	Contribuição Sindical	1 DIA	82,65	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		482,13	Inss 13º Salário Rescisão	8%	49,58	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.479,50				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	206,62				
<b>Total Bruto</b>	<b>7.115,88</b>	<b>Total de Deduções</b>	<b>932,89</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>6.182,99</b>	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11673979923439109		<b>12- Total a Recolher</b> 1.109,42	
<b>13- Data de Validade = 12/03/2010</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858000000119 094202392013 003121167393 799234391093

Autenticação mecânica

Via Empresa

*GLAUCIA NAOMI SAITO*

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome ST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11673979923439109		<b>12- Total a Recolher</b> 1.109,42	
<b>13- Data de Validade = 12/03/2010</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

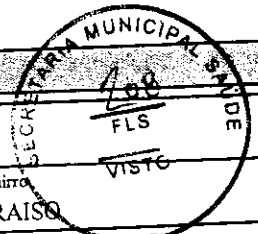
858000000119 094202392013 003121167393 799234391093

Autenticação mecânica

Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			04 Bairro
	03.254.082/0002-70	INST ACQUA ACAA CIDAD QUAL URBANA E AMB			PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)				09 CNPJ / CEI Tomador/Outra
	PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		
SAO PAULO	SP	04004-070	94.30-8/00		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP	11 Nome			13 Bairro
	137.433.417-77	HUDSON HORITA			IGUATEMI
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)				17 Carteira de Trabalho (no, série, UF)
	Rua ARNALDO VICTALINO 1666 APTO 22, 1666 APTO 22				00027930 - 0033-6/SP
14 Município	15 UF	16 CEP			
RIBEIRAO PRETO	SP	14091-220			
18 CPF	19 Data de nascimento		20 Nome da mãe		
304.804.388-89	02/06/1982		TERESA OZOAKI HORITA		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de admissão	23 Data do Aviso Prévio		24 Data de afastamento
	4.263,00	01/09/2009			02/03/2010
25 Causa do afastamento	26 Cód. afastamento		27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador	
Demissão sem Justa Causa	01			01	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	048:00	2.784,00	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	737,94
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	710,50	Contribuição Sindical	1 DIA	142,10	
Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	2.486,75	Inss 13º Salário Rescisão	9%	95,91	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		828,92				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	4.263,00				
Valor 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	355,25				
Total Bruto	11.428,42	Total de Deduções	975,95	Total Líquido	10.452,47	

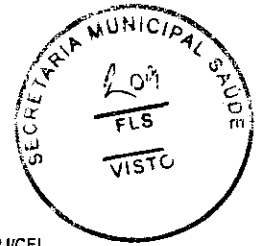
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
63 Identificação do órgão homologador			



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:24:35

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
11674104203141651

**12- Total a Recolher**  
1.845,88

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000188	458802392013	003121167415	042031416514
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

HUDSON +0157A



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:24:35

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
11674104203141651

**12- Total a Recolher**  
1.845,88

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

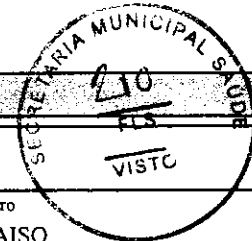
858100000188	458802392013	003121167415	042031416514
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



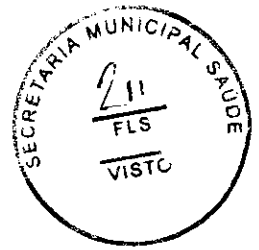
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACOO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 170.313.685-27	11 Nome ISABELLA MARIA DE CAMPOS LEPRE				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) AV INF DOM HENRIQUE, 34					13 Bairro JOSE BONIFACIO
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14802-060	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00089289 - 0008-3/SP		
	18 CPF 082.171.348-55	19 Data de nascimento 01/01/1959		20 Nome da mãe MARIA DE CAMPOS LEPRE		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 7.298,33	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio		24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	032:00	1.856,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	1.216,39	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	489,45	
Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVOS	4.257,36	Contribuição Sindical	1 DIA	243,28	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.419,12	Inss 13º Salário Rescisão	11%	200,70	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	7.298,33	Valor do IR do 13º - Rescisão	7,5%	9,36	
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	608,19				
Total Bruto	16.655,39	Total de Deduções	1.318,61	Total Líquido	15.336,78	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162			04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800		05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
11- Identificador 11674126906210399			12- Total a Recolher 2.818,96		
13- Data de Validade = 12/03/2010					

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858700000286 189602392010 003121167415 269062103997

Via Empresa

ISABELLA MAJIA DE CAMPOS LEPRE

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162			04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800		05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
11- Identificador 11674126906210399			12- Total a Recolher 2.818,96		
13- Data de Validade = 12/03/2010					

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

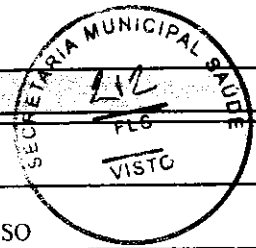
Autenticação mecânica

858700000286 189602392010 003121167415 269062103997



Via Banco

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 108.803.370-41	11 Nome JARBAS GAROTI FILHO				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento)					13 Bairro
	14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00058778 - 0063-1/SP		
	18 CPF 021.845.908-43	19 Data de nascimento 11/04/1957	20 Nome da mãe JENNY CURY GAROTTI			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 7.888,50	22 Data de admissão 01/10/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	1.314,75	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
Férias Proporcional Indeniz.	6/12 AVOS	3.944,25	Contribuição Sindical	1 DIA	259,55	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.314,75	Inss 13º Salário Rescisão	11%	216,93	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	7.888,50	Valor do IR do 13º - Rescisão	7,5%	19,21	
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	657,38				
Total Bruto		15.119,63	Total de Deduções	871,51	Total Líquido	14.248,12

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
63 Identificação do órgão homologador			



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA AÇAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
11 - Identificador 11674138932820160		12 - Total a Recolher 2.848,62	
13 - Data de Validade = 12/03/2010			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858200000287 486202392018 003121167415 389328201600

Via Empresa

*TALIA GARUTI ZILIO*

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA AÇAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
11 - Identificador 11674138932820160		12 - Total a Recolher 2.848,62	
13 - Data de Validade = 12/03/2010			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

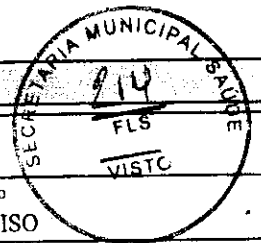
Autenticação mecânica

858200000287 486202392018 003121167415 389328201600



Via Banco

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162			04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00
	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 120.777.378-18	11 Nome JOSE EDUARDO MORELLI		
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua GONÇALVES DIAS 263 APTO 64, 263 APTO 64			13 Bairro CENTRO
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14801-290	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00048829 - 0057-9/SP
	18 CPF 029.399.988-09	19 Data de nascimento 19/07/1961	20 Nome da mãe MARGARIDA LUIZA DE SANTANNA MORELLI	

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 6.419,17	22 Data de admissão 03/11/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	1.069,86	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
Férias Proporcional Indeniz.	5/12 AVOS	2.674,65	Contribuição Sindical	1 DIA	210,57	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		891,55	Inss 13º Salário Rescisão	9%	144,43	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	6.419,17				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	534,93				
Total Bruto	11.590,16	Total de Deduções	730,82	Total Líquido	10.859,34	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.  _____ Local e data  _____ Carimbo e assinatura do assistente	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	63 Identificação do órgão homologador	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:36:25



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11674171906299387	12- Total a Recolher 1.853,35
--	----------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000188	533502392019	003121167415	719062993874
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

JOSE EDUARDO MORELLI



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:36:25

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11674171906299387	12- Total a Recolher 1.853,35
--	----------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

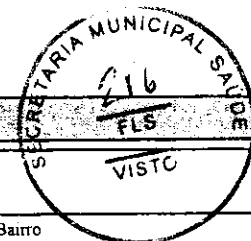
Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000188	533502392019	003121167415	719062993874
--------------	--------------	--------------	--------------

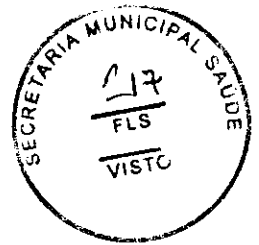


Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB																																																								
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO																																																				
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra																																																					
	10 PIS - PASEP 127.687.707-70		11 Nome JESUS JOSE DA CRUZ			13 Bairro VILA SEDINHO																																																				
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) AVENIDA QUEIROZ FILHO, 697																																																									
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14806-010	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00095225 - 0024-1/SP																																																						
	18 CPF 028.431.528-10	19 Data de nascimento 28/06/1961	20 Nome da mãe APARECIDA DE SOUZA DA CRUZ																																																							
	21 Remuneração p/ fins rescisórios 5.825,13		22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio		24 Data de afastamento 02/03/2010																																																				
DADOS DO CONTRATO	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01																																																					
	DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS			DESCONTOS																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">PROVENTOS</th> <th colspan="3">DESCONTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Número de Horas Trabalhadas</td> <td>039:00</td> <td>2.262,00</td> <td>Valor do Inss sobre o Salário</td> <td>11%</td> <td>375,82</td> </tr> <tr> <td>13º Salário Proporcional</td> <td>2/12 AVOS</td> <td>970,86</td> <td>Valor do IR Fonte Salário</td> <td>27,5%</td> <td>593,15</td> </tr> <tr> <td>Férias Proporcional Indeniz.</td> <td>7/12 AVOS</td> <td>3.397,99</td> <td>Contribuição Sindical</td> <td>1 DIA</td> <td>194,17</td> </tr> <tr> <td>Valor 1/3 Férias Indenizadas</td> <td></td> <td>1.132,66</td> <td>Inss 13º Salário Rescisão</td> <td>9%</td> <td>131,06</td> </tr> <tr> <td>Valor Aviso Prévio Indenizado</td> <td>30 DIAS</td> <td>5.825,13</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1/12 Avos 13º Indenizado</td> <td>1/12 AVOS</td> <td>485,43</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Total Bruto</td> <td>14.074,07</td> <td colspan="2">Total de Deduções</td> <td>1.294,20</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="2">Total Líquido</td> <td>12.779,87</td> </tr> </tbody> </table>			PROVENTOS			DESCONTOS			Número de Horas Trabalhadas	039:00	2.262,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82	13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	970,86	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	593,15	Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVOS	3.397,99	Contribuição Sindical	1 DIA	194,17	Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.132,66	Inss 13º Salário Rescisão	9%	131,06	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	5.825,13				1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	485,43				Total Bruto		14.074,07	Total de Deduções		1.294,20				Total Líquido		12.779,87		
PROVENTOS			DESCONTOS																																																							
Número de Horas Trabalhadas	039:00	2.262,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82																																																					
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	970,86	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	593,15																																																					
Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVOS	3.397,99	Contribuição Sindical	1 DIA	194,17																																																					
Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.132,66	Inss 13º Salário Rescisão	9%	131,06																																																					
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	5.825,13																																																								
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	485,43																																																								
Total Bruto		14.074,07	Total de Deduções		1.294,20																																																					
			Total Líquido		12.779,87																																																					
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto																																																							
	58 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador																																																							
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.  _____ Local e data  _____ Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador		62 Digital do responsável legal																																																					
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)																																																							



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
11- Identificador 11674190773409132		12- Total a Recolher 2.565,64	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858200000252 656402392012 003121167415 907734091324

Via Empresa

*JESUS JOSE DA CRUZ*

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
11- Identificador 11674190773409132		12- Total a Recolher 2.565,64	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858200000252 656402392012 003121167415 907734091324



Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 122.362.211-44	11 Nome JOSE LUIZ LADEIRA				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua PADRE DUARTE, 989 APTO 82					13 Bairro SAO JOSE
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14801-310	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00099469 - 0057-9/SP		
	18 CPF 055.335.858-85	19 Data de nascimento 24/02/1956	20 Nome da mãe CLARICE VAZ LADEIRA			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.846,83	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio		24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	006:00	348,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	0,01
Perc. Adicional Insalubridade	006:00	20,34	Valor do IR Fonte Salário	7,5%	27,62	
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	307,80	Contribuição Sindical	1 DIA	58,16	
Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVOS	1.077,32	Inss 13º Salário Rescisão	8%	36,93	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		359,11				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.846,83				
1/12 Avos 13º indenizado	1/12 AVOS	153,90				
<b>Total Bruto</b>	<b>4.113,30</b>	<b>Total de Deduções</b>	<b>122,72</b>	<b>Total Liquido</b>	<b>3.990,58</b>	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	58 Assinatura do trabalhador	Paula C. de A. Nascimento 429309089		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.			59 Assinatura do responsável legal do trabalhador
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal	
	Carimbo e assinatura do assistente			
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:42:00



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA Acao CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11674201187543799		<b>12- Total a Recolher</b> 766,31	
<b>13- Data de Validade = 12/03/2010</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858400000078	663102392010	003121167423	011875437996
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

*JOSE LUIZ CADEIRA*



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:42:00

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

Razão social/Nome INST ACQUA Acao CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11674201187543799		<b>12- Total a Recolher</b> 766,31	
<b>13- Data de Validade = 12/03/2010</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858400000078	663102392010	003121167423	011875437996
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 128.797.701-75	11 Nome KAREN GUIMARAES DE CARVALHO				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) AV NAPOLEAO SELMI DEI, 675					13 Bairro VILA HARMONIA
	14 Município RIBEIRAO PIRES	15 UF SP	16 CEP 14802-500	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00006500 - 0033-6/SP		
	18 CPF 269.025.478-66	19 Data de nascimento 13/06/1978	20 Nome da mãe SARA GUIMARAES DE CARVALHO			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 5.985,60	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	040:00	2.320,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	997,60	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	609,13	
Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	3.491,60	Contribuição Sindical	1 DIA	199,52	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.163,87	Inss 13º Salário Rescisão	9%	134,67	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	5.985,60				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	498,80				
<b>Total Bruto</b>	<b>14.457,47</b>	<b>Total de Deduções</b>	<b>1.319,14</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>13.138,33</b>	

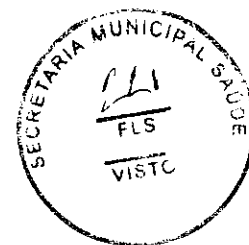
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		
63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:44:32

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11674223281249441		12- Total a Recolher 2.543,77	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858300000254	437702392019	003121167423	232812494416
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

KAREN GUIMARAES



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:44:32

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11674223281249441		12- Total a Recolher 2.543,77	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858300000254	437702392019	003121167423	232812494416
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco



**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70		02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162						04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra		
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 170.103.568-64		11 Nome LINEU HAMILTON CUNHA				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua CARLOS GOMES, 1884						13 Bairro CENTRO
	14 Município ARARAQUARA		15 UF SP	16 CEP 14801-340	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00089035 - 0001-9/SP		
	18 CPF 928.527.188-04		19 Data de nascimento 30/01/1951		20 Nome da mãe ALBERTINA PIERONI DA CUNHA		
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 3.967,20		22 Data de admissão 01/10/2009		23 Data do Aviso Prévio		24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa			26 Cód. afastamento 01		27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	<b>PROVENTOS</b>				<b>DESCONTOS</b>		
	Número de Horas Trabalhadas	024:00	1.392,00	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	374,30	
	13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	661,20	Contribuição Sindical	1 DIA	132,24	
	Férias Proporcionais Indeniz.	6/12 AVOS	1.983,60	Inss 13º Salário Rescisão	8%	79,34	
	Valor 1/3 Férias Indenizadas		661,20				
	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	3.967,20				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	330,60					
Total Bruto		8.995,80	Total de Deduções		585,88	Total Líquido 8.409,92	
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento			57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto			
	58 Assinatura do trabalhador						
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.			59 Assinatura do responsável legal do trabalhador			
	Local e data			61 Digital do trabalhador		62 Digital do responsável legal	
	Carimbo e assinatura do assistente			64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)			
	63 Identificação do órgão homologador						



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11674242773441849		12- Total a Recolher 1.433,15	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858200000147	331502392010	003121167423	427734418490
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

*LINEU HAMILTON CUNHA*

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11674242773441849		12- Total a Recolher 1.433,15	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

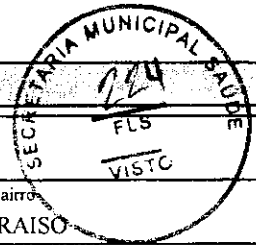
Autenticação mecânica

858200000147	331502392010	003121167423	427734418490
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 170.538.041-41	11 Nome LEE FU FEN		
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua ARNALDO VICTALIANO, 1666 APTO. 22			13 Bairro IGUATEMI
	14 Município RIBEIRAO PRETO	15 UF SP	16 CEP 14091-220	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00096790 - 0016-4/SP
	18 CPF 138.729.148-39	19 Data de nascimento 12/01/1967	20 Nome da mãe	

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.440,83	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS		DESCONTOS	
	Número de Horas Trabalhadas	012:00	696,00	Contribuição Sindical
Perc. Adicional Insalubridade	012:00	53,03	Inss 13º Salário Rescisão	8% 28,81
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	240,14		
Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVOS	840,48		
Valor 1/3 Férias Indenizadas		280,16		
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.440,83		
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	120,07		
<b>Total Bruto</b>	<b>3.670,71</b>	<b>Total de Deduções</b>	<b>73,44</b>	<b>Total Líquido</b>
				<b>3.597,27</b>

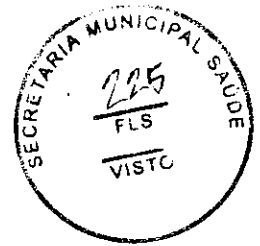
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		
63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:50:10

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11674257306292137	12- Total a Recolher 726,50
--	--------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858600000071	265002392019	003121167423	573062921379
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

LEG FU FEN



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:50:10

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11674257306292137	12- Total a Recolher 726,50
--	--------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

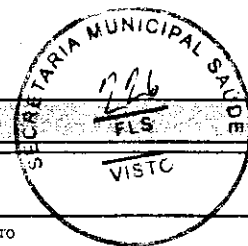
Autenticação mecânica

858600000071	265002392019	003121167423	573062921379
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco





**TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO**

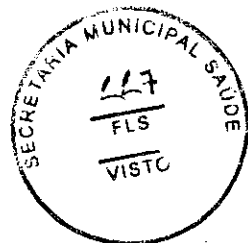
IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70		02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162						04 Bairro PARAISO
	05 Municipio SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra		
IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 122.933.959-89		11 Nome LUIZ HENRIQUE DE CARVALHO				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua LUCAS MANGINI, 234 - APTO 32						13 Bairro VILA SANTA CANDIDA
	14 Municipio SAO JOSE DO RIO PRETO		15 UF SP	16 CEP 15091-270	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00048377 - 0007-9/SP		
	18 CPF 116.926.688-62	19 Data de nascimento 23/08/1970		20 Nome da mãe MARIA DE LURDES MENDES DE CARVALHO			
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 908,67		22 Data de admissão 01/09/2009		23 Data do Aviso Prévio		24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa			26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01	
DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISORIAS	<b>PROVENTOS</b>				<b>DESCONTOS</b>		
	Número de Horas Trabalhadas	024:00	1.392,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	253,07	
	13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	151,44	Valor do IR Fonte Salário	7,5%	48,52	
	Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVOS	530,06	Contribuição Sindical	1 DIA	30,29	
	Valor 1/3 Férias Indenizadas		176,69	Inss 13º Salário Rescisão	8%	18,17	
	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	908,67				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	75,72					
Total Bruto		3.234,58	Total de Deduções		350,05	Total Líquido	2.884,53
FORMALIZACAO DA RESCISAO	56 Local e data do recebimento			57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto			
	58 Assinatura do trabalhador			<p align="center">INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB Paula C. de A. Nascimento 429309089</p>			
	60 HOMOLOGACAO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.						
	Local e data			59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		61 Digital do trabalhador	
	Carimbo e assinatura do assistente					62 Digital do responsável legal	
	63 Identificação do órgão homologador			64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)			



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:52:41

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11674270503188321	12- Total a Recolher 554,14
--	--------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858700000057	541402392018	003121167423	705031883210
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

LUIS FENILQUE DE CARVALHO



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:52:41

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11674270503188321	12- Total a Recolher 554,14
--	--------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

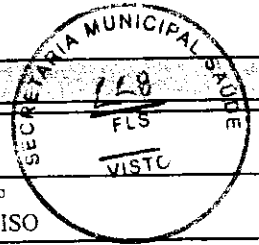
Autenticação mecânica

858700000057	541402392018	003121167423	705031883210
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				04 Bairro PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 170.687.069-49	11 Nome LUIZ EDUARDO DA COSTA LOPES				13 Bairro MELHADO
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Avenida JOSE NOGUEIRA NEVES 730, 730					
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14807-034	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00031535 - 0011-1/SP		
	18 CPF 675.292.596-87	19 Data de nascimento 23/03/1971		20 Nome da mãe		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 2.088,00	22 Data de admissão 01/10/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	13° Salário Proporcional	2/12 AVOS	348,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	229,68
Férias Proporcionais Indeniz.	6/12 AVOS	1.044,00	Contribuição Sindical	1 DIA	69,60	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		348,00	Inss 13° Salário Rescisão	8%	41,76	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.088,00				
1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVOS	174,00				
<b>Total Bruto</b>		<b>4.002,00</b>	<b>Total de Deduções</b>		<b>341,04</b>	
			<b>Total Líquido</b>		<b>3.660,96</b>	

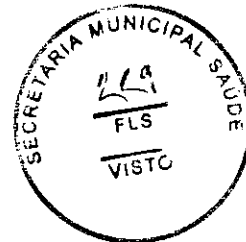
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
	63 Identificação do órgão homologador		



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:55:58

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	--------------------------------

11 - Identificador 11674291010954739	12 - Total a Recolher 515,75
---	---------------------------------

13 - Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000054	157502392010	003121167423	910109547394
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

*Luiz Eduardo da Costa Witzel*



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 11:55:58

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	--------------------------------

11 - Identificador 11674291010954739	12 - Total a Recolher 515,75
---	---------------------------------

13 - Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000054	157502392010	003121167423	910109547394
--------------	--------------	--------------	--------------

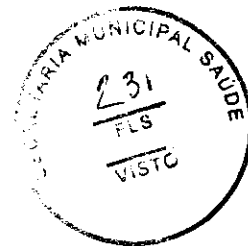


Via Banco

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 190.331.928-99	11 Nome MARCELA MASCARO FACHINI				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua DIOGENES MUNIZ BARRETO 1118, 1118					13 Bairro JARDIM YAMADA
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14802-145	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00026334 - 0032-6/SP		
	18 CPF 221.912.368-55	19 Data de nascimento 15/09/1981	20 Nome da mãe EDNA MARCIA TEIXEIRA MASCARO			
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 4.020,37	22 Data de admissão 03/11/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010		
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa	26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01		
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	13° Salário Proporcional	2/12 AVOS	670,06	Valor do Inss sobre o Salário	11% 375,82	
	Férias Proporcionais Indeniz.	5/12 AVOS	1.675,15	Contribuição Sindical	1 DIA 134,01	
	Valor 1/3 Férias Indenizadas		558,38	Inss 13° Salário Rescisão	8% 80,40	
	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	4.020,37			
1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVOS	335,03				
Total Bruto	7.258,99	Total de Deduções	590,23	Total Líquido	6.668,76	
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto			
	58 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador			
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.  _____ Local e data  _____ Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal		
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)			



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162			04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800		05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11676446404641258			12- Total a Recolher 1.094,09		
13- Data de Validade = 12/03/2010					

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858900000107 940902392014 003121167644 464046412583

Via Empresa

MARCELA MASCARDI

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162			04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800		05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11676446404641258			12- Total a Recolher 1.094,09		
13- Data de Validade = 12/03/2010					

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858900000107 940902392014 003121167644 464046412583



Via Banco

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				04 Bairro PARAISO	
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 101.174.955-70	11 Nome MARLY DE MOURA SILVA				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua RIO GRANDE, 1669				13 Bairro JARDIM BRASIL	
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14811-084	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00080656 - 0063-2/SP		
	18 CPF 249.663.138-30	19 Data de nascimento 07/09/1960	20 Nome da mãe CANDIDA DE MOURA SILVA			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.902,00	22 Data de admissão 01/07/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01

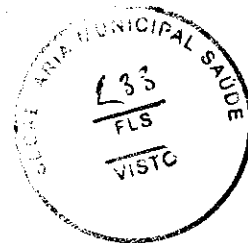
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Dias Trabalhados	2 DIAS	120,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	236,03
Perc. Adicional Insalubridade	2 DIAS	6,80	Valor do IR Fonte Salário	7,5%	16,27	
Hora Extra 50%	008:40	117,00	Contribuição Sindical	1 DIA	60,00	
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	317,00	Inss 13º Salário Rescisão	8%	38,04	
Férias Proporcional Indeniz.	9/12 AVOS	1.426,50				
Valor 1/3 Férias Indenizadas		475,50				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.902,00				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	158,50				
Total Bruto	4.523,30	Total de Deduções	350,34	Total Líquido	4.172,96	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 12:04:00



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACOO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Municipio SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
11674339095309459

**12- Total a Recolher**  
921,55

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000090	215502392011	003121167431	390953094590
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

*RECEBIDO DE MUITA GRACIA*



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 12:04:00

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACOO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Municipio SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
11674339095309459

**12- Total a Recolher**  
921,55

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000090	215502392011	003121167431	390953094590
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

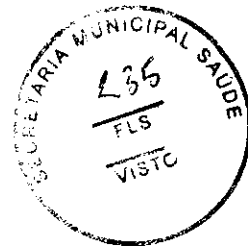


IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70		02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro: PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 190.373.949-17		11 Nome MARIA CAROLINA PANTALEAO			
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua ABRAAO ISSA HALACK 400 BLA APTO 21, 400 BLA APTO 21					13 Bairro RIBEIRANIA
	14 Município RIBEIRAO PRETO		15 UF SP	16 CEP 14096-160	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00091562 - 0014-8/SP	
	18 CPF 066.537.646-48		19 Data de nascimento 22/09/1983		20 Nome da mãe LENIRA JABUR MALUF PANTALEAO	
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 5.254,80		22 Data de admissão 01/10/2009		23 Data do Aviso Prévio	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01		27 Pensão alimentícia (%) 01	
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas 012:00 696,00 13º Salário Proporcional 2/12 AVOS 875,80 Férias Proporcional Indeniz. 6/12 AVOS 2.627,40 Valor 1/3 Férias Indenizadas 875,80 Valor Aviso Prévio Indenizado 30 DIAS 5.254,80 1/12 Avos 13º Indenizado 1/12 AVOS 437,90			Valor do Inss sobre o Salário 11% 375,82 Valor do IR Fonte Salário 27,5% 179,31 Contribuição Sindical 1 DLA 175,16 Inss 13º Salário Rescisão 9% 118,23		
Total Bruto		10.767,70	Total de Deduções		848,52	Total Líquido
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento			57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	58 Assinatura do trabalhador			59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.					
	Local e data			61 Digital do trabalhador		62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente			64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		
	63 Identificação do órgão homologador					



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 12:22:20



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
11674447118740468

**12- Total a Recolher**  
2.011,00

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000209	110002392015	003121167440	471187404687
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

*PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162*



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 12:22:20

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
11674447118740468

**12- Total a Recolher**  
2.011,00

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000209	110002392015	003121167440	471187404687
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				04 Bairro PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 107.206.695-50	11 Nome MARCIA LUZIA VERDUGO CONCEICAO				13 Bairro JARDIM GUAPITUBA
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua LAURINDO ALVES DA ROCHA 144, 144					17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00087019 - 0046-9/SP
	14 Município MAUA	15 UF SP	16 CEP 09360-370			
	18 CPF 140.431.028-28	19 Data de nascimento 13/12/1961	20 Nome da mãe LEILA BRONZATTI VERDUGO			

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 5.102,00	22 Data de admissão 01/10/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Dias Trabalhados	2 DIAS	333,33	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
Perc. Adicional Insalubridade	2 DIAS	6,80	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	87,08	
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	850,33	Contribuição Sindical	1 DIA	166,67	
Férias Proporcionais Indeniz.	6/12 AVOS	2.551,00	Inss 13º Salário Rescisão	9%	114,79	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		850,33				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	5.102,00				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	425,17				
Total Bruto		10.118,96	Total de Deduções	744,36	Total Líquido	
					9.374,60	

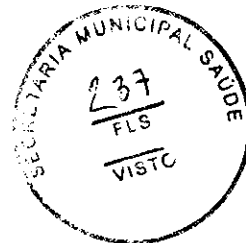
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		
63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 12:24:58

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11674466035944216	12- Total a Recolher 1.675,70
--	----------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858500000169	757002392010	003121167440	660359442163
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

MARIA LUIZA VAZQUEZ



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 12:24:58

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

1 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11674466035944216	12- Total a Recolher 1.675,70
--	----------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858500000169	757002392010	003121167440	660359442163
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			04 Bairro PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	10 PIS - PASEP 204.464.176-82	11 Nome FABIO FERNANDES DE ALMEIDA DANTAS DEVITO			13 Bairro JARDIM IMPERADOR
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua ANUNCIATO ROSSI 244, 244				17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00033261 - 0026-9/SP
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14806-210		
	18 CPF 307.317.458-33	19 Data de nascimento 01/07/1978	20 Nome da mãe ANA MARIA FERNANDES ALMEIDA DEVITO		

<b>DADOS DO CONTRATO</b>	21 Remuneração p/ fins rescisórios 6.832,40	22 Data de admissão 01/10/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 01

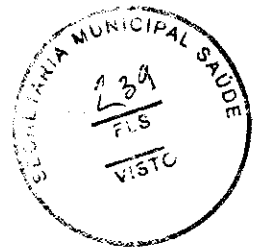
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	057,00	3.306,00	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	909,15
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	1.138,73	Contribuição Sindical	1 DIA	227,71	
Férias Proporcionais Indeniz.	6/12 AVOS	3.416,20	Inss 13º Salário Rescisão	9%	153,71	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.138,73				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	6.832,40				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	569,37				
<b>Total Bruto</b>	<b>16.401,43</b>	<b>Total de Deduções</b>	<b>1.290,62</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>15.110,81</b>	

<b>FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO</b>	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data		
	Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 14:35:58



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11675245089086854		12- Total a Recolher 2.543,66	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858600000250 436602392019 003121167520 450890868540

Via Empresa

7780 TRINAVES DE ALMADA LANTAS



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 14:35:58

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11675245089086854		12- Total a Recolher 2.543,66	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858600000250 436602392019 003121167520 450890868540



Via Banco

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 124.908.200-11	11 Nome ALEX DE FREITAS PORSANI				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua PADRE GUEDES 67, 67					13 Bairro CENTRO
	14 Município	15 UF SP	16 CEP 14930-000	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00099489 - 0012-2/SP		
	18 CPF 264.643.028-09	19 Data de nascimento 19/02/1979	20 Nome da mãe ANA MARIA DE FREITAS PORSANI			
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 5.950,80	22 Data de admissão 01/10/2009	23 Data do Aviso Prévio		24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01	
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	000:24	23,20	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
	13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	991,80	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	5,98
	Férias Proporcionais Indeniz.	6/12 AVOS	2.975,40	Contribuição Sindical	1 DIA	198,36
	Valor 1/3 Férias Indenizadas		991,80	Inss 13º Salário Rescisão	9%	133,89
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	5.950,80				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	495,90				
Total Bruto	11.428,90	Total de Deduções	714,05	Total Líquido	10.714,85	
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto			
	58 Assinatura do trabalhador					
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador			
	Local e data		61 Digital do trabalhador		62 Digital do responsável legal	
	Carimbo e assinatura do assistente					
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)			



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 14:38:28

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11675266153125870		12- Total a Recolher 1.955,09	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858400000191	550902392016	003121167520	661531258700
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

ALEX DE FREITAS POESANI



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 14:38:28

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11675266153125870		12- Total a Recolher 1.955,09	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

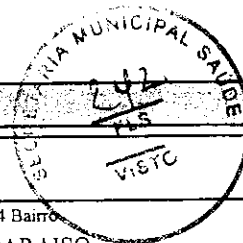
858400000191	550902392016	003121167520	661531258700
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

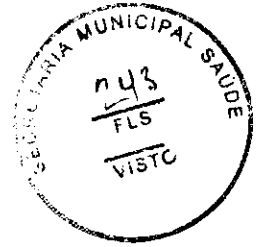


IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 137.582.577-77	11 Nome MAURICIO MELGES PAVAN			13 Bairro CENTRO
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Avenida BRASIL 652 APTO 62, 652 APTO 62				
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14801-050	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00048304 - 0014-9/SP	
	18 CPF 191.448.108-90	19 Data de nascimento 06/11/1976	20 Nome da mãe ELIZABETH CRUZ MELGES PAVAN		
DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 2.784,00	22 Data de admissão 01/10/2009	23 Data do Aviso Prévio		24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS	
	Número de Horas Trabalhadas	048:00	2.784,00	Valor do IR Fonte Salário	27,5% 701,70
	13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	464,00	Contribuição Sindical	1 DIA 92,80
	Férias Proporcionais Indeniz.	6/12 AVOS	1.392,00	Inss 13º Salário Rescisão	8% 55,60
	Valor 1/3 Férias Indenizadas		464,00		
	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.784,00		
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	232,00			
Total Bruto	8.120,00	Total de Deduções	850,24	Total Líquido	7.269,76
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	58 Assinatura do trabalhador				
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	Local e data		61 Digital do trabalhador		62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente				
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:08:58



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Municipio SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11675449309380336		12- Total a Recolher 1.500,85	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000153	008502392016	003121167547	493093803368
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

MAURICIO MELER JAVAN



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:08:58

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Municipio SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11675449309380336		12- Total a Recolher 1.500,85	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

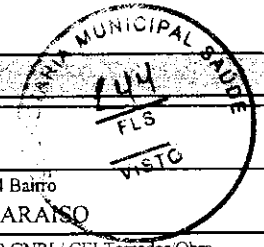
Autenticação mecânica

858100000153	008502392016	003121167547	493093803368
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 123.638.383-88	11 Nome MARINA ELIZABETE COSTA CROZERA		
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) AV IRMA ANTONIA DE ARRUDA CAMARGO, 204			13 Bairro JARDIM ROSAS
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14806-033	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00013136 - 0027-O/SP
	18 CPF 098.453.208-05	19 Data de nascimento 28/10/1951	20 Nome da mãe MARIA TEREZA DE TOLEDO COSTA	

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 7.559,33	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 01

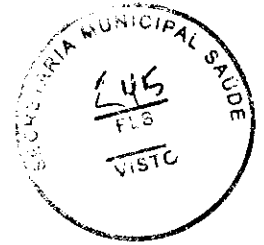
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	036:00	2.088,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	1.259,89	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	551,83	
Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	4.409,61	Contribuição Sindical	1 DIA	251,98	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.469,87	Inss 13º Salário Rescisão	11%	207,88	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	7.559,33	Valor do IR do 13º - Rescisão	7,5%	13,72	
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	629,94				
<b>Total Bruto</b>	<b>17.416,64</b>	<b>Total de Deduções</b>	<b>1.401,23</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>16.015,4</b>	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente		
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:11:14



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11675463235996628	12- Total a Recolher 3.319,25
--	----------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000330	192502392019	003121167547	632359966280
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

MARINA ELIZABETE



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:11:14

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11675463235996628	12- Total a Recolher 3.319,25
--	----------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

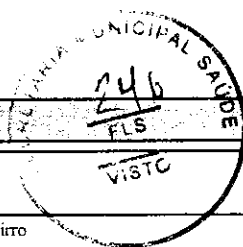
Código de Barras

858000000330	192502392019	003121167547	632359966280
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	10 PIS - PASEP 170.026.611-49	11 Nome MARIA TERESA PEREIRA CAVALCANTE				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua AUSTAQUI CANLUCCI, 98					13 Bairro JD CALIFORNIA
	14 Município RIBEIRAO PRETO	15 UF SP	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00084761 - 0013-8/SP		
	18 CPF 128.484.764-00	19 Data de nascimento 15/04/1953	20 Nome da mãe AURECI PEREIRA CAVALCANTE			

<b>DADOS DO CONTRATO</b>	21 Remuneração p/ fins rescisórios 4.558,80	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Horas Trabalhadas	024:00	1.392,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	759,80	Valor do IR Fonte Salário	15%	104,68	
Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	2.659,30	Contribuição Sindical	1 DIA	151,96	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		886,43	Inss 13º Salário Rescisão	9%	102,57	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	4.558,80				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	379,90				
<b>Total Bruto</b>		<b>10.636,23</b>	<b>Total de Deduções</b>		<b>735,03</b>	
			<b>Total Líquido</b>		<b>9.901,20</b>	

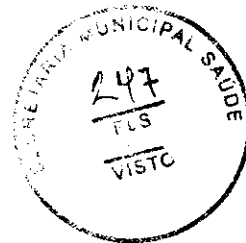
<b>FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO</b>	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data		
	Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 14:40:58

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Municipio SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11675278359348291	12- Total a Recolher 2.096,86
--	----------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000200	968602392019	003121167520	783593482910
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

*Nota: 2010/03/12*



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 14:40:58

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Municipio SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11675278359348291	12- Total a Recolher 2.096,86
--	----------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

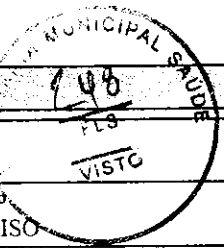
858100000200	968602392019	003121167520	783593482910
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS - PASEP 190.092.455-97	11 Nome PAULO DE TARSO REIS			
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) AV FEIJO, 94				13 Bairro CENTRO
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14801-140	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00097958 - 0000-1/SP	
	18 CPF 238.908.271-87	19 Data de nascimento 09/02/1959	20 Nome da mãe AGNES THEREZINHA L REIS		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração p/ fins rescisórios 212,67	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01

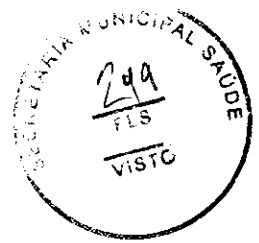
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	124,06	Valor do Inss sobre o Salário	8%	34,02
Valor 1/3 Férias Indenizadas		41,35	Contribuição Sindical	1 DIA	7,09	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	212,67	Inss 13º Salário Rescisão	8%	1,41	
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	17,72				
SALARIO INDENIZADO	30 DIAS	212,67				
<b>Total Bruto</b>	<b>608,47</b>	<b>Total de Deduções</b>	<b>42,52</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>565,95</b>	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
	63 Identificação do órgão homologador		



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:19:25



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACOO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11675513378142517		12- Total a Recolher 109,01	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011	090102392019	003121167555	133781425177
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

Paulo de Tarso



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:19:25

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

Razão social/Nome INST ACQUA ACOO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11675513378142517		12- Total a Recolher 109,01	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

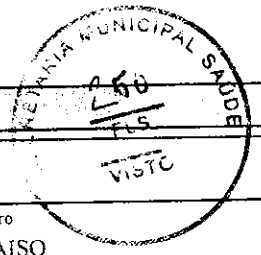
858000000011	090102392019	003121167555	133781425177
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			04 Bairro PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	10 PIS - PASEP 107.688.524-60	11 Nome REGINA APARECIDA DE PAULA PASTRELO			13 Bairro JARDIM MARTINS
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua PAPA PAULO VI, 1066				17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00019596 - 0049-2/SP
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14807-254	20 Nome da mãe IRENE CONCORDA DE PAULA	
	18 CPF 138.810.988-36	19 Data de nascimento 25/09/1959			

<b>DADOS DO CONTRATO</b>	21 Remuneração p/ fins rescisórios 802,00	22 Data de admissão 10/08/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 01

<b>DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS</b>	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Dias Trabalhados	2 DIAS	46,67	Valor do Inss sobre o Salário	8%	68,43
Perc. Adicional Insalubridade	2 DIAS	6,80	Contribuição Sindical	1 DIA	23,33	
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	133,67	Inss 13º Salário Rescisão	8%	16,04	
Férias Proporcional Indeniz.	8/12 AVOS	534,67				
Valor 1/3 Férias Indenizadas		178,22				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	802,00				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	66,83				
<b>Total Bruto</b>		<b>1.768,86</b>	<b>Total de Deduções</b>	<b>107,80</b>	<b>Total Líquido</b>	
					<b>1.661,06</b>	

<b>FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO</b>	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 177, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	61 Digital do trabalhador	
	Local e data		
Carimbo e assinatura do assistente	62 Digital do responsável legal		
63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:21:02



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11675523531285070		12- Total a Recolher 326,00	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000030 260002392018 003121167555 235312850706

Via Empresa

*SENA APAREIDA DE LALLA*



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:21:02

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11675523531285070		12- Total a Recolher 326,00	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

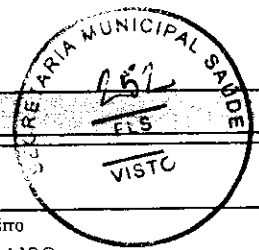
Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000030 260002392018 003121167555 235312850706



Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

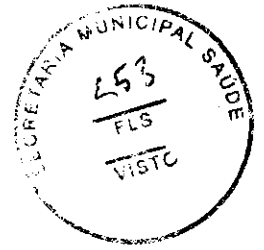
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				04 Bairro PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00		
<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	10 PIS - PASEP 137.438.918-90	11 Nome RAPHAEL MISMITO DE CARVALHO				13 Bairro RIBEIRANEIA
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua JOAO NANTES JUNIOR, 521					
	14 Município RIBEIRAO PRETO	15 UF SP	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00020229 - 0036-2/SP		
	18 CPF 321.612.538-67	19 Data de nascimento 28/12/1983	20 Nome da mãe MARIA DAS GRACAS MISMITO DE CARVALHO			
<b>DADOS DO CONTRATO</b>	21 Remuneração p/ fins rescisórios 116,00	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010		
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01	
<b>DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS</b>	<b>PROVENTOS</b>			<b>DESCONTOS</b>		
	13° Salário Proporcional	2/12 AVOS	19,33	Valor do Inss sobre o Salário	8%	9,28
	Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	67,67	Contribuição Sindical	1 DIA	3,87
	Valor 1/3 Férias Indenizadas		22,56	Inss 13° Salário Rescisão	8%	2,37
	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	116,00			
1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVOS	9,67				
Total Bruto		235,23	Total de Deduções	15,47	Total Líquido 219,76	
<b>FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO</b>	56 Local e data do recebimento			57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	58 Assinatura do trabalhador					
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.			59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	Local e data			61 Digital do trabalhador		62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente			64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		
63 Identificação do órgão homologador						



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:25:19

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

<b>11- Identificador</b> 11675547692190612	<b>12- Total a Recolher</b> 26,68
---	--------------------------------------

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858300000009	266802392011	003121167555	476921906124
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

*LAFRANCO MISMATO*



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:25:19

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

<b>11- Identificador</b> 11675547692190612	<b>12- Total a Recolher</b> 26,68
---	--------------------------------------

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858300000009	266802392011	003121167555	476921906124
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	10 PIS - PASEP 136.630.128-90	11 Nome RODRIGO SOARES PEREZ			13 Bairro RIBEIRANIA
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) ABRAAO ISSA HALACK 710 APTO 28, 710 APTO 28				17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00026515 - 0033-6/SP
	14 Município RIBEIRAO PRETO	15 UF SP	16 CEP 14096-175	20 Nome da mãe MARIA SUELI SOARES PEREZ	
	18 CPF 282.860.278-84	19 Data de nascimento 05/09/1980			
<b>DADOS DO CONTRATO</b>	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.827,00	22 Data de admissão 03/11/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01
<b>DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS</b>	<b>PROVENTOS</b>			<b>DESCONTOS</b>	
	Número de Horas Trabalhadas	002:06	121,80	Valor do Inss sobre o Salário	11% 214,36
	13° Salário Proporcional	2/12 AVOS	304,50	Valor do IR Fonte Salário	27,5% 29,81
	Férias Proporcionais Indeniz.	5/12 AVOS	761,25	Contribuição Sindical	1 DIA 60,90
	Valor 1/3 Férias Indenizadas		253,75	Inss 13° Salário Rescisão	8% 36,54
	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.827,00		
1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVOS	152,25			
Total Bruto	3.420,55	Total de Deduções	341,61	Total Líquido	3.078,94
<b>FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO</b>	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	58 Assinatura do trabalhador				
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	Local e data				
	Carimbo e assinatura do assistente		61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal	
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:31:13

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162			04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800		05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11675583779680294			<b>12- Total a Recolher</b> 595,17		
<b>13- Data de Validade = 12/03/2010</b>					

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858000000054	951702392016	003121167555	837796802947
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

*032160 2011 PEREIRA*



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:31:13

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

1 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162			04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800		05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11675583779680294			<b>12- Total a Recolher</b> 595,17		
<b>13- Data de Validade = 12/03/2010</b>					

**Atenção: não receber após Validade**

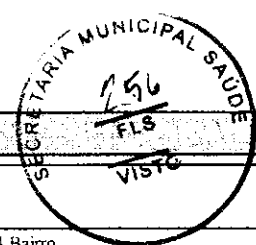
Código de Barras

858000000054	951702392016	003121167555	837796802947
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

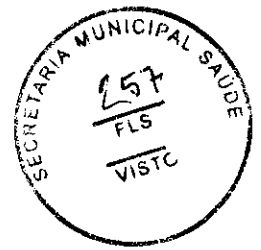
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162					04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	10 PIS - PASEP 104.312.333-89	11 Nome ROBERTO CONTENTE				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua IMACULADA CONCEIÇÃO,					13 Bairro 2993
	14 Município	15 UF SP	16 CEP 14801-400	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00057197 - 0027-O/SP		
	18 CPF 551.593.548-91	19 Data de nascimento 09/07/1952	20 Nome da mãe ANNUNCIACAO MEULE CONTENTE			

<b>DADOS DO CONTRATO</b>	21 Remuneração p/ fins rescisórios 348,00	22 Data de admissão 01/12/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	13° Salário Proporcional	2/12 AVOS	58,00	Valor do Inss sobre o Salário	8%	27,84
Férias Proporcionais Indeniz.	4/12 AVOS	116,00	Contribuição Sindical	1 DIA	11,60	
Valor 1/3 Férias Indenizadas		38,67	Inss 13° Salário Rescisão	8%	6,96	
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	348,00				
Salário Família Proporcional	1	1,24				
1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVOS	29,00				
<b>Total Bruto</b>		<b>590,91</b>	<b>Total de Deduções</b>		<b>46,40</b>	
			<b>Total Líquido</b>		<b>544,5</b>	

<b>FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO</b>	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data		
	Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Municipio SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11675572709309036		<b>12- Total a Recolher</b> 135,75	
<b>13- Data de Validade = 12/03/2010</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858700000014	357502392013	003121167555	727093090362
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

*Atenção - conferir*

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Municipio SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11675572709309036		<b>12- Total a Recolher</b> 135,75	
<b>13- Data de Validade = 12/03/2010</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

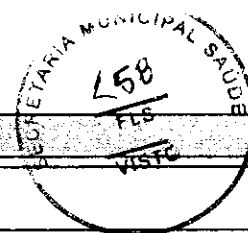
Autenticação mecânica

858700000014	357502392013	003121167555	727093090362
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

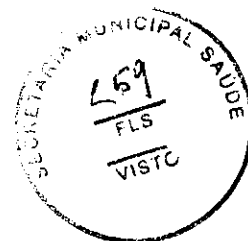
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACOO CIDAD QUAL URBANA E AMB			
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador:Obra
<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	10 PIS - PASEP 130.720.295-03	11 Nome ROBISON AUGUSTO VICTURE			13 Bairro SANTA CRUZ
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Avenida ALBERTO BENASSI, 265				
	14 Município MATAO	15 UF SP	16 CEP 15990-585	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00067339 - 0023-8/SP	
	18 CPF 194.992.238-35	19 Data de nascimento 09/03/1976	20 Nome da mãe VERA LUCIA FALCONI VICTURE		
<b>DADOS DO CONTRATO</b>	21 Remuneração p/ fins rescisórios 6.090,00	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01
<b>DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS</b>	<b>PROVENTOS</b>			<b>DESCONTOS</b>	
	Número de Horas Trabalhadas	012:00	696,00	Valor do Inss sobre o Salário	11% 375,82
	13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	1.015,00	Valor do IR Fonte Salário	27,5% 180,80
	Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	3.552,50	Contribuição Sindical	1 DIA 203,00
	Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.184,17	Inss 13º Salário Rescisão	9% 137,02
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	6.090,00			
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	507,50			
Total Bruto		13.045,17	Total de Deduções	896,64	Total Líquido 12.148,53
<b>FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO</b>	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	58 Assinatura do trabalhador				
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	Local e data		61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal	
	Carimbo e assinatura do assistente		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		
63 Identificação do órgão homologador					



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:32:56

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11675594129682379	12- Total a Recolher 2.519,07
--	----------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000250	190702392016	003121167555	941296823796
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa

LOPSON AUGUSTO VICTURE



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:32:56

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

J1 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 11675594129682379	12- Total a Recolher 2.519,07
--	----------------------------------

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858100000250	190702392016	003121167555	941296823796
--------------	--------------	--------------	--------------



Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				04 Bairro PARAISO
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	10 PIS - PASEP 100.187.059-76	11 Nome SEVERINO DA SILVA			
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Avenida MAUA 783 APTO 151, 783 APTO 151			13 Bairro CENTRO	
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14801-190	17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00089466 - 0008-3/SP	
	18 CPF 068.944.968-20	19 Data de nascimento 29/11/1935	20 Nome da mãe MARIA CORDEIRO DE ARAUJO E SILVA		
<b>DADOS DO CONTRATO</b>	21 Remuneração p/ fins rescisórios 174,00	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010	
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 28 Categoria do trabalhador 01	
<b>DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS</b>	<b>PROVENTOS</b>			<b>DESCONTOS</b>	
	13° Salário Proporcional	2/12 AVOS	29,00	Valor do Inss sobre o Salário	8% 13,92
	Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVOS	101,50	Contribuição Sindical	1 DIA 5,80
	Valor 1/3 Férias Indenizadas		33,83	Inss 13° Salário Rescisão	8% 3,48
	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	174,00		
1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVOS	14,50			
	<b>Total Bruto</b>	<b>352,83</b>	<b>Total de Deduções</b>	<b>23,20</b>	<b>Total Líquido</b> <b>329,63</b>
<b>FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO</b>	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	58 Assinatura do trabalhador				
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	Local e data		61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal	
	Carimbo e assinatura do assistente		64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		
63 Identificação do órgão homologador					



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:34:48

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Municipio SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11675604265601270		<b>12- Total a Recolher</b> 96,10	

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000003 961002392010 003121167563 042656012701

Via Empresa

SEVERINO SILVA



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:34:48

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Municipio SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 11675604265601270		<b>12- Total a Recolher</b> 96,10	

13- Data de Validade = 12/03/2010

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000003 961002392010 003121167563 042656012701



Via Banco



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB				
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				04 Bairro PARAISO	
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	10 PIS - PASEP 137.459.009-35	11 Nome VINICIUS DE MELO BARBOSA				
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) Rua CEL JOAO GONCALVES DE OLIVEIRA, 182 OESTE				13 Bairro INTERLAGOS	
	14 Município	15 UF SP	16 CEP 79640-093	17 Carteira de Trabalho (no, sene, UF) 00070381 - 0033-6/SP		
	18 CPF 000.223.241-35	19 Data de nascimento 12/09/1983	20 Nome da mãe BEATRIZ BRITO MELO BARBOSA			
<b>DADOS DO CONTRATO</b>	21 Remuneração p/ fins rescisórios 2.960,90	22 Data de admissão 01/09/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010		
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%)	28 Categoria do trabalhador 01	
<b>DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS</b>	<b>PROVENTOS</b>			<b>DESCONTOS</b>		
	Número de Horas Trabalhadas	012:00	696,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
	13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	493,48	Valor do IR Fonte Salário	22,5%	101,66
	Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVOS	1.727,19	Contribuição Sindical	1 DIA	98,70
	Valor 1/3 Férias Indenizadas		575,73	Inss 13º Salário Rescisão	8%	59,21
	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.960,90			
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	246,74				
Total Bruto		6.700,04	Total de Deduções	635,39	Total Líquido 6.064,65	
<b>FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO</b>	56 Local e data do recebimento			57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
	58 Assinatura do trabalhador					
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.			59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	Local e data			61 Digital do trabalhador		62 Digital do responsável legal
	Carimbo e assinatura do assistente					
	63 Identificação do órgão homologador			64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:36:56

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
11675616462508641

**12- Total a Recolher**  
1.069,09

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000106	690902392011	003121167563	164625086417
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

VINÍCIOS DE MELO



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:36:56

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB	02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162	04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
--	--	-----------------------

06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
---------------------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
11675616462508641

**12- Total a Recolher**  
1.069,09

**13- Data de Validade = 12/03/2010**

Atenção: não receber após Validade

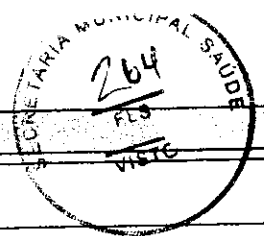
Código de Barras

858300000106	690902392011	003121167563	164625086417
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco





## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	01 CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	02 Razão Social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB			04 Bairro PARAISO
	03 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ, 124 JTO 162				09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
	05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 04004-070	08 CNAE 94.30-8/00	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	10 PIS - PASEP 106.977.146-13	11 Nome ODAIR NUNES RODRIGUES			13 Bairro JARDIM AMERICA
	12 Endereço (logradouro, no, andar, apartamento) AV CATANDUVA, 386				17 Carteira de Trabalho (no, série, UF) 00034187 - 0041-4/SP
	14 Município ARARAQUARA	15 UF SP	16 CEP 14811-220		
	18 CPF 019.794.358-63	19 Data de nascimento 19/12/1958	20 Nome da mãe MARIA FRANCISCA RODRIGUES		

<b>DADOS DO CONTRATO</b>	21 Remuneração p/ fins rescisórios 1.602,00	22 Data de admissão 01/07/2009	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento 02/03/2010
	25 Causa do afastamento Demissão sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão alimentícia (%) 01

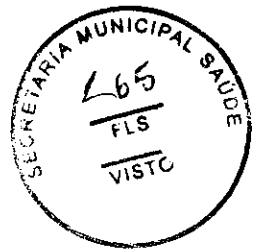
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	PROVENTOS			DESCONTOS		
	Número de Dias Trabalhados	2 DIAS	100,00	Valor do Inss sobre o Salário	11%	217,46
Perc. Adicional Insalubridade	2 DIAS	6,80	Valor do IR Fonte Salário	7,5%	25,03	
Hora Extra 50%	016:30	185,62	Contribuição Sindical	1 DIA	50,00	
Hora Extra 100%	005:30	82,50	Inss 13º Salário Rescisão	8%	32,04	
13º Salário Proporcional	2/12 AVOS	267,00				
Férias Proporcional Indeniz.	9/12 AVOS	1.201,50				
Valor 1/3 Férias Indenizadas		400,50				
Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.602,00				
1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVOS	133,50				
<b>Total Bruto</b>		<b>3.979,42</b>	<b>Total de Deduções</b>	<b>324,53</b>	<b>Total Líquido</b>	
					<b>3.654,89</b>	

<b>FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO</b>	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador		
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477. §1o. da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	Local e data		
	Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)		



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:16:12



Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

01 - Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11675493698408722		12- Total a Recolher 1.012,88	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000100 128802392012 003121167547 936984087220

Autenticação mecânica

Via Empresa

0211R NUNES



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/03/2010 15:16:12

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.2 - 13/08/2007

- Razão social/Nome INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB		02 - CNPJ/CEI 03.254.082/0002-70	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRACA OSWALDO CRUZ 124 JTO 162		04 - Contato/DDD/telefone 11-48231800	05 - CEP 40.040-70
06 - Bairro/Distrito PARAISO	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11675493698408722		12- Total a Recolher 1.012,88	
13- Data de Validade = 12/03/2010			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

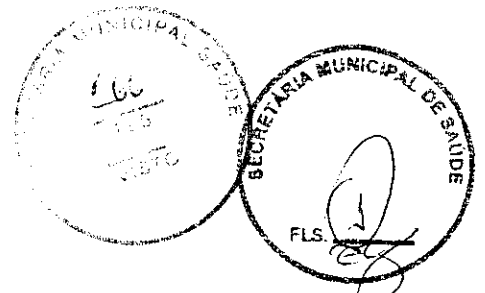
858000000100 128802392012 003121167547 936984087220

Autenticação mecânica

Via Banco







Ribeirão Pires, 30 de abril de 2010.

**Ofício 06 / 2010.**

Prezada Senhora,

Considerando ofício de 01.03.2010, que trata da finalização do Termo de Parceria estabelecido entre a Prefeitura Municipal de Araraquara e o nosso Instituto, definindo com prazo final de atividades o dia 02.03.2010, portanto com prazo final de prestação de contas a data de 02.05.2010 (anexo 1);

Considerando Lei 9.790 de 23.03.99, Decreto n. 3.100 de 30.06.99 e Instrução Normativa n.02/2008 (TC-A-40.728/026/07), que disciplina que a prestação de contas relativa à execução do Termo de Parceria a comprovação, perante o órgão estatal parceiro, da correta aplicação dos recursos públicos recebidos e do adimplemento do objeto do Termo de Parceria, mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a- Relatório sobre a execução do objetivo do termo de parceria, contendo comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados (Anexo 2)
- b- Parecer e relatório da auditoria (Anexo 3)
- c- Extrato da execução física e financeira (Anexo 4)
- d- Demonstrativo integral da receita e despesa realizada na execução (Anexo 5)

Para tanto seguem três volumes com o total de 306 páginas sendo o VOLUME I das páginas 01 a 92, VOLUME II das páginas 93 a 180 e o VOLUME III das páginas 181 a 306 onde foram anexados os documentos mencionados, ficando nossa Instituição a disposição para eventuais esclarecimentos.

**RONALDO QUERÓDIA**

**Instituto Acqua**

**GESTOR**

Ilma Sra

**Dra Maria Regina Goulart Barbieri Ferreira**

**Secretaria Municipal de Saúde de Araraquara**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**

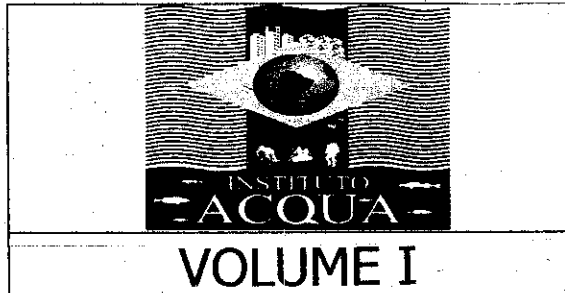
*Protocolo (Saúde)*

04/05/2010 15:38:46 Guichê: 030.292/2010 Processo: 000.009/2010

Nome: PREFEITURA - SECRETARIA DE SAÚDE - RH OF. 06/2010

Distribuição: Secretaria da Administração

Assunto: PROVIDÊNCIAS

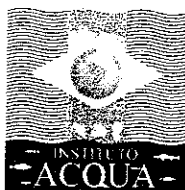




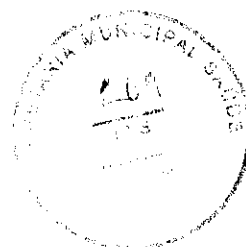
**Prestação de contas final  
do termo de parceria 001/2009  
Prefeitura Municipal de Araraquara**



AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



000001

## **ANEXO I**

- 1. OFÍCIO DE TÉRMINO DE PARCERIA**
- 2. TERMO DE PARCERIA 001/2009**
- 3. DOCUMENTAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

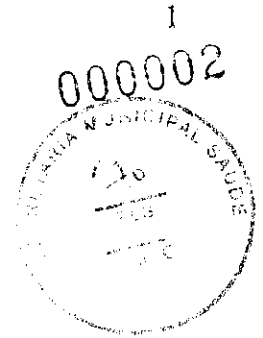
Praça Oswaldo Cruz, 124 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo - Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800

[www. Institutoacqua.org.br](http://www.Institutoacqua.org.br) - [institutoacqua@institutoacqua.org.br](mailto:institutoacqua@institutoacqua.org.br)



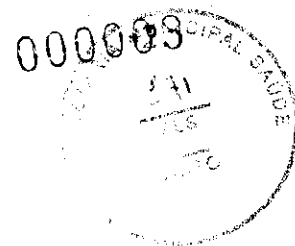
## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

Araraquara, 01.º de março de 2 010.

**Assunto: Término da Parceria****Prezada Senhora:**

Valemo-nos do presente instrumento, no intuito de lhe comunicar que em virtude do Termo de Ajustamento de Conduta – TAC, firmado entre a Prefeitura Municipal de Araraquara e o Ministério Público local, nos autos do Inquérito Civil instaurado pela DD. Promotoria de Justiça Cível desta Comarca, o Termo de Parceria outrora celebrado com esse conceituado Instituto Acqua, Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental terá que ser rescindido e de acordo com o prazo estipulado por sua Excelência, o Promotor de Justiça, o término da referida parceria se dará em 02 de março de 2010 (próxima terça-feira), não mais vigorando a partir desta data.


Desse modo, com base na cláusula oitava, inciso III, do Termo de Parceria (“O presente Termo de Parceria poderá ser rescindido por acordo entre as partes ou administrativamente, independente das demais medidas cabíveis, nas seguintes situações: ....III – unilateralmente, pelo Parceiro Público, quando de interesse público, assim declarado”), a Prefeitura Municipal efetua a rescisão unilateral em virtude do interesse público revestido no imprescindível cumprimento do TAC, ressaltando, conforme cláusula quinta do mesmo Termo (“A OSCIP elaborará e apresentará ao Parceiro Público prestação de contas do adimplemento do seu objeto e

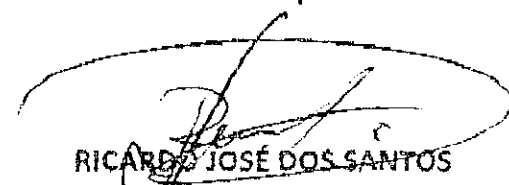
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA**

*de todos os recursos e bens de origem pública recebidos mediante este Termo de Parceria, até sessenta dias após o término deste (na hipótese do Termo de Parceria ser inferior ao ano fiscal) ou até 28 de fevereiro do exercício subsequente (na hipótese do Termo de Parceria ser maior que um ano fiscal) e a qualquer tempo por solicitação do Parceiro Público”), a necessidade da prestação de contas e devolução aos cofres públicos de eventual saldo remanescente de recursos não utilizados, prevalecendo, no caso, o prazo máximo de 60 (sessenta) dias.*

Sendo o que nos cabia expressar, aproveitamos o ensejo para lhe renovar nossos sinceros protestos de elevada estima e distinta consideração.

  
MARCELO FORTES BARBIERI  
Prefeito Municipal

  
MARIA REGINA GOULART BARBIERI FERREIRA  
Secretária Municipal de Saúde

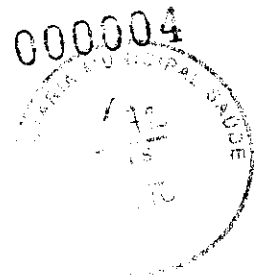
  
RICARDO JOSÉ DOS SANTOS  
Secretário Municipal dos Negócios Jurídicos  
OAB/SP n.º 261.788

A/c

Ilma. Sra.

Ana Maria de Oliveira Capellini

DD. Presidente do Instituto Acqua



TERMO DE PARCERIA Nº 01/2009

TERMO DE PARCERIA QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA E O INSTITUTO ACQUA, AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL, COM FULCRO NO ART. 9º, DA LEI FEDERAL Nº 9.790/99 E ART. 8º, DO DECRETO FEDERAL Nº 3.100/99.

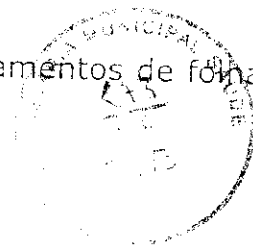
A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA, doravante denominado **PARCEIRO PÚBLICO**, com sede na Rua São Bento 840, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr Marcelo Fortes Barbieri, brasileiro, casado, CPF nº 022.782.708-26, residente e domiciliado na AV. José Palamone Lepre nº. 790 na cidade de Araraquara-SP e o INSTITUTO ACQUA, AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL, doravante denominada **OSCIP**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, CNPJ nº 03.254.082/0002-70, qualificada como Organização da Sociedade Civil de Interesse Público, conforme consta do processo MJ nº 08015.0005.529/2003-27 e do despacho da Secretaria Nacional de Justiça publicado no Diário Oficial da União de 25/02/2003, com escritório central na Praça Oswaldo Cruz, 124 - Conj. 162-Paraíso - São Paulo, neste ato representada na forma de seu estatuto por Ana Maria de Oliveira Capellini, brasileira, divorciada, portador do RG nº11. 298.019-3 e inscrito no CPF/MF sob nº 277.988.298-06, residente e domiciliado na Rio Grande, 700, Vila Nova Suíça Santista - Ribeirão Pires, , com fundamento no que dispõem a Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, e o Decreto nº 3.100, de 30 de junho de 1999, resolvem firmar o presente TERMO DE PARCERIA, que será regido pelas cláusulas e condições que seguem:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente TERMO DE PARCERIA tem por objeto a "Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização em todas Unidades Básicas de Saúde e Serviço de Urgência e Emergência Municipais incluindo o gerenciamento de equipamentos; área física; e recursos humanos já

000005

existentes, avaliação de conduta e desempenho, com apontamentos de forma e ocorrências.



**Subcláusula única** - Faz parte integrante do presente termo o projeto de trabalho apresentado, como se nele estivesse transcrito e que poderá ser ajustado de comum acordo entre as partes, por meio de:

- a) registro por simples apostila, dispensando-se a celebração de Termo Aditivo, quando se tratar de ajustes que não acarretem alteração dos valores definidos na Cláusula Quarta;
- b) celebração de Termo Aditivo, quando se tratar de ajustes que impliquem alteração dos valores definidos na Cláusula Quarta.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO PROGRAMA DE TRABALHO, DAS METAS, DOS INDICADORES DE DESEMPENHO E DA PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS.**

Constituem o plano de trabalho os seguintes serviços:

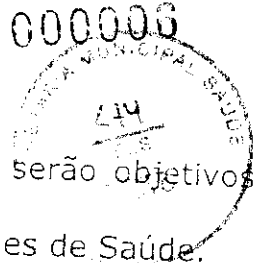
**2.1 - Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no PRONTO SOCORRO MUNICIPAL AMÉLIA B. CUTRALE;**

- 2.1.1 - Atendimento na Unidade de Pronto Socorro garantido o Atendimento de urgência/emergência e clínicas.
- 2.1.2 - Organização do quadro Administrativo responsável pela Assistência.
- 2.1.3 - Organização do quadro de Apoio técnico, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.
- 2.1.4 - Estruturação dos serviços de apoio Administrativo.
- 2.1.5 - Estruturação da Assistência Farmacêutica.
- 2.1.6 - Estruturação do Corpo Clínico e assistencial.
- 2.1.7 - Estruturação do Corpo de Enfermagem.
- 2.1.8 - Estruturação dos Serviços de Apoio Diagnóstico.
- 2.1.9 - Estruturação da Gestão e do Modelo de Atenção de Especialidades do equipamento denominado PRONTO SOCORRO MUNICIPAL AMÉLIA B. CUTRALE.

**2.2 - Reestruturação da Gestão da Secretaria de Saúde com ênfase na Qualidade da Assistência e nas unidades de saúde.**

- 2.1.1 - Reestruturação da Assistência Básica com metas e resultados no processo de Humanização no atendimento e na atenção.
- 2.1.2 - Inter-setorialidade.
- 2.1.3 - Estabelecer processos de referencia e contra referencia dos serviços próprios e contratados pelo gestor municipal e possibilitar o trabalho integral





- e interdisciplinar, na relação com outras políticas públicas, serão objetivos desejados por este Projeto.
- 2.1.4 - Requalificação dos processos de trabalhos nas Unidades de Saúde.
  - 2.1.5 - Reestruturação da promoção e da cobertura dos serviços de Assistência Farmacêutica.
  - 2.1.6 - Modernização e atualização da Gestão, Regulação, Controle e Avaliação da Atenção à Saúde.
  - 2.1.7 - Apoio à estruturação de gestão participativa nas unidades de saúde.
  - 2.1.8 - Assessoria na habilitação e implantação de projetos especiais.

### CLÁUSULA TERCEIRA - DAS RESPONSABILIDADES E OBRIGAÇÕES

São responsabilidades e obrigações, além dos outros compromissos assumidos neste TERMO DE PARCERIA:

#### I - Da **OSCIP**

- a- executar, conforme aprovado pelo **PARCEIRO PÚBLICO**, o Programa de Trabalho, zelando pela boa qualidade das ações e serviços prestados e buscando alcançar eficiência, eficácia, efetividade e economicidade em suas atividades;
- b- observar, no transcorrer da execução de suas atividades, as orientações emanadas do **PARCEIRO PÚBLICO**, elaboradas com base no acompanhamento e supervisão;
- c- responsabilizar-se integralmente pela contratação e pagamento do pessoal que vier a ser necessário e se encontrar em efetivo exercício nas atividades inerentes à execução deste TERMO DE PARCERIA, inclusive pelos encargos sociais e obrigações trabalhistas decorrentes, observando-se o disposto no art. 4º, inciso VI, da Lei 9.790, de 23 de março de 1999;
- d - especificamente em relação aos recursos humanos provenientes do Parceiro Público, limita-se a obrigação de pagamento, encargos sociais e obrigações trabalhistas à remuneração determinada em complementação à folha de pagamento já existente.
- e - responsabilizar-se, em relação aos empregados públicos de provimento efetivo já existentes, pelo correto apontamento de frequência, condutas e benefícios, se existentes, possibilitando ao Parceiro Público a efetivação do pagamento de pessoal com expurgo de verbas eventualmente indevidas.

f - elaborar e implementar processos internos de controle de desempenho, produtividade e absenteísmo, com implantação de políticas de premiação, propiciando a apuração de conduta e desempenho, com vistas à observância das normas municipais, inclusive no tocante à instrução de processos administrativos eventualmente necessários.

g- promover, até 28 de fevereiro de cada ano, a publicação integral na imprensa oficial do Município de extrato de relatório de execução física e financeira do TERMO DE PARCERIA, de acordo com o modelo constante do Anexo II do Decreto 3.100, de 30 de junho de 1999;

h - publicar, no prazo máximo de trinta dias, contados da assinatura deste TERMO DE PARCERIA, regulamento próprio contendo os procedimentos que adotará para promover a aquisição ou contratação de quaisquer bens, obras e serviços, observados os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência;

i - indicar pelo menos um responsável pela boa administração e aplicação dos recursos recebidos, cujo nome constará do extrato deste TERMO DE PARCERIA a ser publicado pelo **PARCEIRO PÚBLICO**, conforme modelo apresentado no Anexo I do Decreto 3.100, de 30 de junho de 1999; e

j - movimentar os recursos financeiros, objeto deste TERMO DE PARCERIA, em conta bancária específica aberta para este termo e informada ao **PARCEIRO PÚBLICO**.

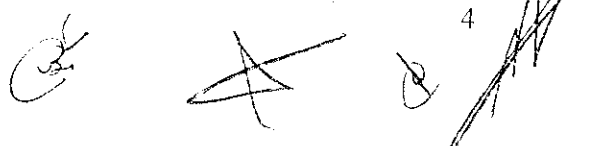
## II - Do **PARCEIRO PÚBLICO**

a - acompanhar, supervisionar e fiscalizar a execução deste TERMO DE PARCERIA, de acordo com o Programa de Trabalho aprovado;

b - repassar os recursos financeiros à **OSCIP** nos termos estabelecidos na Cláusula Quarta.

c - publicar no Diário Oficial do Estado extrato deste TERMO DE PARCERIA e de seus aditivos e apostilamentos, no prazo máximo de quinze dias após sua assinatura, conforme modelo do Anexo I do Decreto nº 3.100, de 30 de junho de 1999;

d - criar Comissão de Avaliação para este TERMO DE PARCERIA, composta por dois representantes do **PARCEIRO PÚBLICO** e um da **OSCIP**;

 4

000008



e - prestar o apoio necessário à **OSCIP** para que seja alcançado o objeto deste TERMO DE PARCERIA em toda sua extensão;

f - fornecer à **OSCIP**, todos os elementos indispensáveis ao cumprimento de suas obrigações em relação a este TERMO DE PARCERIA, nos termos do art. 17 do Decreto nº 3.100, de 30 de junho de 1999.

g - compartilhar e delegar poder de fiscalização e implantação de normas de desempenho e conduta profissionais em relação aos empregados públicos de provimento efetivo que estejam dentre os recursos destinados à consecução do objeto deste Termo de Parceria.

#### **CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS**

Para o cumprimento das metas estabelecidas neste TERMO DE PARCERIA:

I - As despesas administrativas e de gerenciamento de recursos da **OSCIP** que englobam "Saúde Ocupacional, Uniformes, Auditoria Externa, Obras e Instalações, Material de Consumo, Consultoria, Assessoria Técnica, Treinamento" fica pactuado em 20% do repasse e pelos serviços de gerenciamento " Médicos UBS, Médicos PA, Enfermagem PA, Técnicos e Administrativo PA e Coordenação Geral PA" fica pactuado em 5% de repasse dos valores gerenciados, todos devidamente inseridos na planilha parte do presente termo, inclusive ficando também pactuado a inserção bem a exclusão de novos serviços.

**Subcláusula Primeira** - O **PARCEIRO PÚBLICO**, no processo de acompanhamento e supervisão deste TERMO DE PARCERIA, poderá recomendar a alteração de valores, que implicará a revisão das metas pactuadas, recomendar revisão das metas, o que implicará a alteração dos valores inseridos na planilha parte deste Termo, tendo como base o custo relativo, desde que devidamente justificada e aceita pelos **PARCEIROS**, de comum acordo, devendo, nestes casos, serem celebrados Termos Aditivos.

**Subcláusula Segunda** - O **PARCEIRO PÚBLICO** poderá, ainda, recomendar a revisão de prazo para realização de cada serviço, desde que respeitado o disposto na Cláusula Sétima.

**Subcláusula Terceira** - Os recursos repassados pelo **PARCEIRO PÚBLICO** à **OSCIP**, enquanto não utilizados, deverão sempre que possível ser aplicados no mercado financeiro, devendo os resultados dessa aplicação

5

000000



serem revertidos exclusivamente à execução do objeto deste **TERMO DE PARCERIA**.

**Subcláusula Quarta** - Os repasses do **PARCEIRO PÚBLICO** à **OSCIP** serão realizados conforme cronograma de desembolso, a ser apresentado no início do mês posterior ao trabalhado, sendo que o reembolso deverá ser efetuado até o quarto dia útil.

**Subcláusula Quinta** - Havendo atrasos nos desembolsos previstos no cronograma estabelecido no *caput* desta Cláusula, a **OSCIP** poderá realizar adiantamentos com recursos próprios à conta bancária indicada pelo **PARCEIRO PÚBLICO**, tendo reconhecidas às despesas efetivadas, desde que em montante igual ou inferior aos valores ainda não desembolsados e estejam previstas no Programa de Trabalho.

**Subcláusula Sexta** - Na hipótese de formalização de Termo Aditivo, as despesas previstas e realizadas no período compreendido entre a data original de encerramento deste **TERMO DE PARCERIA** e a formalização da nova data de início serão consideradas legítimas, desde que cobertas pelo respectivo empenho.

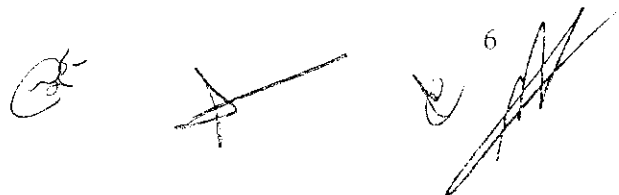
**Subcláusula Sétima** - As despesas ocorrerão à conta do orçamento vigente e onerarão as dotações orçamentárias correspondentes. As despesas relativas a exercícios futuros correrão à conta dos respectivos orçamentos, a serem oportunamente indicados.

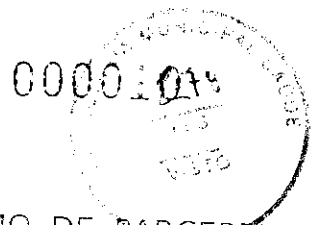
**Subcláusula Oitava** - Os resultados dos trabalhos (de atividades ou de serviços especificados neste Termo) serão recebidos por técnico do **Parceiro Público** e serão passíveis de correções pela **OSCIP**, desde que esta seja comunicada em até dez dias úteis após o seu recebimento.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

A **OSCIP** elaborará e apresentará ao **PARCEIRO PÚBLICO** prestação de contas do adimplemento do seu objeto e de todos os recursos e bens de origem pública recebidos mediante este **TERMO DE PARCERIA**, até sessenta dias após o término deste (na hipótese do Termo de Parceria ser inferior ao ano fiscal) **ou** até 28 de fevereiro do exercício subsequente (na hipótese do Termo de Parceria ser maior que um ano fiscal) e a qualquer tempo por solicitação do **PARCEIRO PÚBLICO**.

**Subcláusula Primeira** - A **OSCIP** deverá entregar ao **PARCEIRO PÚBLICO** a Prestação de Contas instruída com os seguintes documentos:





I - relatório sobre a execução do objeto do TERMO DE PARCERIA, contendo comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados;

II - demonstrativo integral da receita e despesa realizadas na execução do objeto, oriundos dos recursos recebidos do **PARCEIRO PÚBLICO**, bem como, se for o caso, demonstrativo de igual teor dos recursos originados da própria **OSCIP** e referentes ao objeto deste TERMO DE PARCERIA, assinados pelo contabilista e pelo responsável da **OSCIP** indicado na Cláusula Terceira;

III - extrato da execução física e financeira publicado na imprensa oficial (União/Estado/Município), de acordo com modelo constante do Anexo II do Decreto 3.100, de 30 de junho de 1999;

IV - parecer e relatório de auditoria independente sobre a aplicação dos recursos objeto deste TERMO DE PARCERIA, quando e se atingido o limite legal.

**Subcláusula Segunda** - Os originais dos documentos comprobatórios das receitas e despesas constantes dos demonstrativos de que trata o inciso II da Subcláusula anterior deverão ser arquivados na sede da **OSCIP** por, no mínimo, cinco anos, separando-se os de origem pública daqueles da própria **OSCIP**.

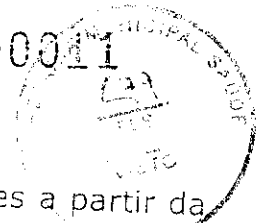
**Subcláusula Terceira** - Os responsáveis pela fiscalização deste TERMO DE PARCERIA, ao tomarem conhecimento de qualquer irregularidade ou ilegalidade na utilização dos recursos ou bens de origem pública pela **OSCIP**, darão imediata ciência ao Tribunal de Contas respectivo e ao Ministério Público, sob pena de responsabilidade solidária, consoante o art. 12 da Lei 9.790, de 23 de março de 1999.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DA AVALIAÇÃO DE RESULTADOS**

Os resultados e metas atingidos com a execução do TERMO DE PARCERIA devem ser analisados pela Comissão de Avaliação citada na Cláusula Terceira a partir da premissa de quantidade detalhada no Plano de Trabalho, anexo.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO**

000011



O presente TERMO DE PARCERIA vigorará por doze meses a partir da data de sua assinatura, podendo este prazo ser alterado, para mais ou para menos, após a habilitação dos projetos criados e desenvolvidos pela OSCIP.

**Subcláusula Primeira** - Findo o TERMO DE PARCERIA e havendo adimplemento do objeto e excedentes financeiros disponíveis junto a **OSCIP**, o **PARCEIRO PÚBLICO** poderá, com base na indicação da Comissão de Avaliação, citada na Cláusula Sexta, e na apresentação de Programa de Trabalho suplementar, prorrogar este TERMO DE PARCERIA, mediante registro por simples apostila ou requerer a devolução do saldo financeiro disponível.

**Subcláusula Segunda** - Findo o TERMO DE PARCERIA e havendo inadimplemento do objeto e restando desembolsos financeiros a serem repassados pelo **PARCEIRO PÚBLICO** à **OSCIP**, este TERMO DE PARCERIA poderá ser prorrogado, mediante Termo Aditivo, por indicação da Comissão de Avaliação citada na cláusula Sexta, para cumprimento das metas estabelecidas.

**Subcláusula Terceira** - Havendo inadimplemento do objeto com ou sem excedentes financeiros junto à **OSCIP**, o **PARCEIRO PÚBLICO** poderá, desde que não haja alocação de recursos públicos adicionais, prorrogar este TERMO DE PARCERIA, mediante Termo Aditivo, por indicação da Comissão de Avaliação citada na cláusula Sexta, ou requerer a devolução dos recursos transferidos e/ou outra medida que julgar cabível.

**Subcláusula Quarta** - Nas situações previstas nas Subcláusulas anteriores, a Comissão de Avaliação deverá se pronunciar até trinta dias após o término deste TERMO DE PARCERIA, caso contrário, o **PARCEIRO PÚBLICO** deverá decidir sobre a sua prorrogação ou não.

#### **CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO**

O presente TERMO DE PARCERIA poderá ser rescindido por acordo entre as partes ou administrativamente, independente das demais medidas cabíveis, nas seguintes situações:

I - se houver descumprimento, ainda que parcial, das Cláusulas deste TERMO DE PARCERIA; e,

II - unilateralmente pelo **PARCEIRO PÚBLICO** se, durante a vigência deste TERMO DE PARCERIA, a **OSCIP** perder, por qualquer razão, a qualificação como "Organização da Sociedade Civil de Interesse Público".

III - unilateralmente pelo **PARCEIRO PÚBLICO**, quando de interesse público, assim declarado.



### CLÁUSULA NONA – DA MODIFICAÇÃO

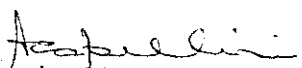
Este TERMO DE PARCERIA poderá ser modificado em qualquer de suas Cláusulas e condições, exceto quanto ao seu objeto, mediante registro por simples apostila ou Termo Aditivo, de comum acordo entre os **PARCEIROS**, desde que tal interesse seja manifestado, previamente, por uma das partes, por escrito.

### CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO

Fica eleito o foro do Município de Araraquara para dirimir qualquer dúvida ou solucionar questões que não possam ser resolvidas administrativamente, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

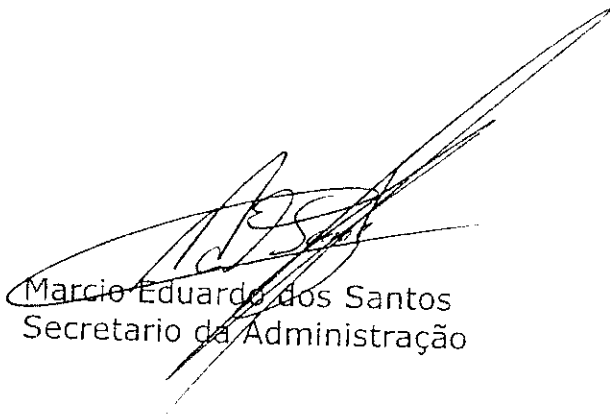
E, por estarem assim, justas e acordadas, firmam as partes o presente TERMO DE PARCERIA em 3 (três) vias de igual teor e forma e para os mesmos fins de direito, na presença das testemunhas abaixo qualificadas.

Araraquara, 17 de junho de 2009.

  
Ana Maria de Oliveira Capellini  
Presidente do Instituto ACQUA

  
Manoel F. Baloni  
Prefeito Municipal de Araraquara  
PARCEIRO PUBLICO

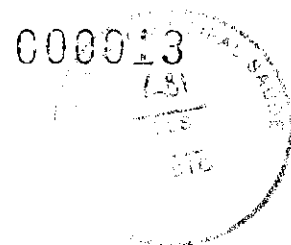
Testemunhas:

  
Marcio Eduardo dos Santos  
Secretario da Administração

  
Maria Regina Goulart Barbieri Ferreira  
Secretaria da Saúde



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



**CRONOGRAMA FÍSICO/FINANCEIRO**

SERVIÇOS	1	2	3	4	5	6
Médicos UBS	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00
Médicos PA	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00
Enfermagem PA	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00
Técnicos e Administrativos PA	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00
Odontologia PA	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00
Coordenação Técnica PA	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00
<b>Sub total - Despesas diretas</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>
<b>Custo operacional de folha</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>
Saúde Ocupacional	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Uniformes	50.700,00					
Auditoria Externa	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Obras, instalações e equipamentos	100.000,00	100.000,00				
Serviços e Material de Consumo	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00
Consultoria / Assessoria Técnica / Treinamento	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00
<b>Subtotal - Despesas operacionais</b>	<b>242.000,0</b>	<b>242.000,0</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>
<b>Despesas Administrativas e de Gerenciamento de Recursos</b>	<b>48.400,00</b>	<b>48.400,00</b>	<b>18.400,00</b>	<b>18.400,00</b>	<b>18.400,00</b>	<b>18.400,00</b>
<b>Total Geral</b>	<b>1.424.219,30</b>	<b>1.363.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>

Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjto 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br





**Instituto ACQUA**  
Ação. Cidadania. Qualidade Urbana e Ambiental

000014



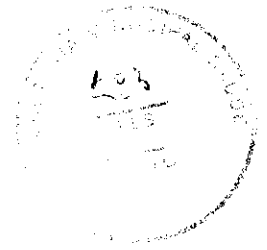
SERVIÇOS	7	8	9	10	11	12
Médicos UBS	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00
Médicos PA	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00
Enfermagem PA	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00
Técnicos e Administrativos PA	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00
Odontologia PA	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00
Coordenação Técnica PA	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00
<b>Sub total - Despesas diretas</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>
<b>Custo operacional de folha</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>
Coordenação Geral e Administrativa	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00
Saúde Ocupacional	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Uniformes	50.700,00					
Auditoria Externa	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Serviços e Material de Consumo	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00
Consultoria / Assessoria Técnica / Treinamento	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00
<b>Sub total - Despesas operacionais</b>	<b>142.700,00</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>	<b>92.000,00</b>
Despesas Administrativas e de Gerenciamento de Recursos	28.540,00	18.400,00	18.400,00	18.400,00	18.400,00	18.400,00
<b>Total Geral</b>	<b>1.304.219,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>

Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjo 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09406-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br

000015



**Instituto ACQUA**  
 Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



### CRONOGRAMA FÍSICO/FINANCEIRO

SERVIÇOS	1	2	3	4	5	6
Médicos UBS	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00
Médicos PA	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00
Enfermagem PA	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00
Técnicos e Administrativos PA	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00
Odontologia PA	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00
Coordenação Técnica PA	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00
<b>Sub total - Despesas diretas</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>
<b>Custo operacional de folha</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>
Saúde Ocupacional	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Uniformes	50.700,00					
Auditoria Externa	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Obras, instalações e equipamentos	100.000,00	100.000,00				
Serviços e Material de Consumo	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00
Consultoria / Assessoria Técnica / Treinamento	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00
<b>Subtotal - Despesas operacionais</b>	<b>246.700,00</b>	<b>196.000,00</b>	<b>96.000,00</b>	<b>96.000,00</b>	<b>96.000,00</b>	<b>96.000,00</b>
<b>Despesas Administrativas e de Gerenciamento de Recursos</b>	<b>49.340,00</b>	<b>39.200,00</b>	<b>19.200,00</b>	<b>19.200,00</b>	<b>19.200,00</b>	<b>19.200,00</b>
<b>Total Geral</b>	<b>1.424.019,30</b>	<b>1.363.179,30</b>	<b>1.243.179,30</b>	<b>1.243.179,30</b>	<b>1.243.179,30</b>	<b>1.243.179,30</b>

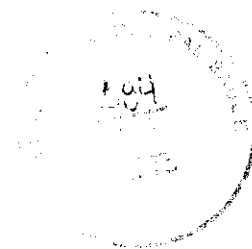
Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjo 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
 Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
 Fone/Fax: 11- 4823.1800

www.Institutocacqua.org.br - institutoacqua@institutocacqua.org.br

000016



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



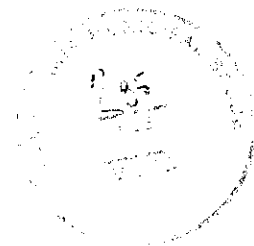
SERVIÇOS	7	8	9	10	11	12
Médicos UBS	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00	202.536,00
Médicos PA	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00	513.150,00
Enfermagem PA	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00	242.550,00
Técnicos e Administrativos PA	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00	55.605,00
Odontologia PA	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00	40.425,00
Coordenação Técnica PA	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00
<b>Sub total - Despesas diretas</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>	<b>1.074.266,00</b>
<b>Custo operacional de folha</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>	<b>53.713,30</b>
Coordenação Geral e Administrativa	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00
Saúde Ocupacional	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Uniformes	50.700,00					
Auditoria Externa	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
Serviços e Material de Consumo	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00
Consultoria / Assessoria Técnica / Treinamento	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00	28.000,00
<b>Sub total - Despesas operacionais</b>	<b>171.700,00</b>	<b>121.000,00</b>	<b>121.000,00</b>	<b>121.000,00</b>	<b>121.000,00</b>	<b>121.000,00</b>
<b>Despesas Administrativas e de Gerenciamento de Recursos</b>	<b>34.340,00</b>	<b>24.200,00</b>	<b>24.200,00</b>	<b>24.200,00</b>	<b>24.200,00</b>	<b>24.200,00</b>
<b>Total Geral</b>	<b>1.334.019,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>	<b>1.243.379,30</b>

Prça Oswaldo Cruz, 124 – cjt 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil  
 Prça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
 Fone/Fax: 11- 4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



## Plano de Trabalho

Requalificação da Assistência à Saúde com foco na  
 operacionalização do Pronto Socorro Municipal  
 "Amélia B. Cutrale"

### 1- IDENTIFICAÇÃO DOS PARCEIROS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA  
 CNPJ – 452.761.28/0001-10  
 Endereço - Rua São Bento 840

INSTITUTO ACQUA  
 CNPJ – 03.254.082/0002-70  
 Endereço – Praça Oswaldo Cruz, 124 - Conj. 162-Paraíso - São Paulo

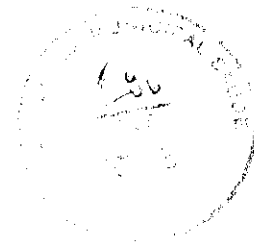
### 2- REPRESENTANTE LEGAL:

Marcelo Fortes Barbieri  
 Av. José Palamone Lepre nº 790-Araraquara

Nome: Ana Maria de Oliveira Capellini  
 Endereço: Rio Grande, 700, Vila Nova Suíça Santista – Ribeirão Pires



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



### 3- IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO

**Definição de Objeto:** Operacionalização de Serviços em Assistência à Saúde, Apoio Diagnóstico e Técnico Administrativo.

3.1- Objetivo Específico 1- Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Pronto Socorro Municipal "Amélia B. Cutrale";

3.2- Objetivo Específico 2 - Reestruturação da Gestão da Secretaria de Saúde com ênfase na Qualidade da Assistência e nas unidades de saúde.

### **4- Atividades e metas por objetivo:**

As Atividades e Metas para o Pronto Socorro serão estabelecidas considerando a manutenção da UPA-24h com as especialidades de clínica médica, pediátrica e ortopédica, bem como os serviços de apoio administrativo o técnico operacional.

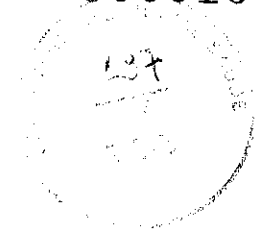
Será gerido pelo Instituto ACQUA o Pronto Socorro Municipal "Amélia B. Cutrale" instalado em 2.400m<sup>2</sup> distribuídos em blocos de serviços, sendo área de urgência/emergência, consultórios, área de observação (adulto/infantil), área de procedimentos, área para exames como Eletroencefalograma, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Ultrassonografia, Radiologia, Endoscopia e Colonoscopia; Laboratório de análises clínicas; Especialidades odontológicas, Serviço Social, áreas administrativas e área de atendimento (recepção).

Os serviços geridos serão organizados de modo a atender as metas:



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

000019



**Da Execução**

**4.1 - Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Pronto Socorro Municipal "Amélia B. Cutrale"**

**4.1.1 - Estruturação do Corpo Clínico e assistencial do Pronto Socorro**

<b>Atividades</b>	<b>Metas</b>
a- Organização da Diretoria Técnica e Clínica;	a.1- Contratar um diretor técnico; a.2 – Organizar escolha do diretor clínico, conforme preconizado;
b- Organização das especialidades de porta: - Clínica Médica - Pediatria - Ortopedia	b.1 – Realizar 100% de cobertura nos atendimentos de Clínica Médica, Pediatria e Ortopedia nas 24h localmente, com equipe médica especializada; b.2 – Garantir 100% de acompanhamento da Central Reguladora Municipal; b.3 – Garantir 100% de avaliação dos registros dos atendimentos por comissão de Revisão de prontuários. b.4 – Procedimentos mensais mínimos em Ações Médicas básicas : <ul style="list-style-type: none"><li>• Clínica Médica média dia de 300 pacientes</li><li>• Clínica Pediátrica média dia de 120 pacientes</li><li>• Clínica Ortopédica média dia de 80 pacientes</li></ul>
c- Organização da Assistência Ambulatorial na estrutura do Pronto Socorro.	c-1 Apresentar diagnóstico de reorganização dos serviços em até três meses após assinatura do plano. (perfil de assistência, fluxo de atendimento, readequação física).
d- Organizar a Atenção Básica conforme definição da SMS.	d-1 Realizar acompanhamento da população na área de abrangência conforme definido no Pacto pela Vida.



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



**4.1.2 - Estruturação do Corpo de Enfermagem**

<b>a-</b> Organizar a equipe de enfermagem para atendimento nas 24h conforme legislação vigente.	<b>a.1</b> – Nomear um coordenador de enfermagem; <b>a.2</b> – Contratar e organizar 100% do corpo de enfermeiros, técnicos e auxiliares com suficiência para as 24h de atendimento; <b>a.3</b> - 100% das escalas divulgadas em postos de atendimento; <b>a.4</b> – 100% das normas e rotinas divulgadas nos postos de atendimento.
--	---

**4.1.3 - Estruturação dos Serviços de Apoio Diagnóstico**

<b>a-</b> Estruturação dos serviços de Patologia Clínica, Diagnóstico por Imagens, e demais exames complementares;	<b>a.1</b> - 100% de exames de emergência atendidos nas 24h; <b>a.2</b> – Garantir satisfação do atendimento em pelo menos 80%.
--	--

**4.1.4 - Organização do quadro Administrativo responsável pela Assistência**

<b>a-</b> Identificação de Profissional Qualificado para Direção Administrativa;	<b>a.1</b> – Contratação e/ou remanejamento de profissional para direção.
<b>b-</b> Identificação de profissionais qualificados e capacitados, em número suficiente para os sistemas de informações;	<b>b.1</b> – Processar 100% das informações geradas pelo serviço encaminhando para instância de competência SUS; <b>b.2</b> – Organizar e guardar todos os documentos pertinentes, inclusive prontuários de paciente.

**4.1.5 - Organização do quadro de Apoio técnico.**

<b>a-</b> Pessoal em número suficiente e capacitado para acolhimento e recepção nas unidades do Pronto Socorro;	<b>a.1</b> – Contratação de profissionais 100% através de vínculo CLT; <b>a.2</b> – Aplicar treinamento para 100% dos profissionais contratados e disponibilizados; <b>a.3</b> – Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento; <b>a.4</b> – Avaliação de desempenho em resultado com mínimo de 80% de satisfação do cliente.
<b>b-</b> Operacionalização dos serviços de Higienização da Assistência conforme normas vigentes;	<b>b.1</b> - Garantir ambiente higienizado em 100% da unidade, respeitando os tipos de limpezas preconizadas; <b>b.2</b> – Garantir participação do responsável pela higienização em 100% das reuniões de controle de

Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjo 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br

000021



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



<p>c- Operacionalização dos serviços de Processamento de roupa, conforme normas vigentes;</p>	<p>infecção hospitalar;  b.3 - Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento;  c.1- Garantir processamento de roupa em 100% das roupas coletadas de uso;  c.2 - Garantir 100% reposição nos leitos conforme protocolo definido de atendimento;  c.3 - Garantir 100% de suficiência do enxoval conforme o padronizado em protocolo;  c.4 - Garantir participação do responsável pela higienização em 100% das reuniões de controle de infecção hospitalar;  c.5 - Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento;</p>
---	---

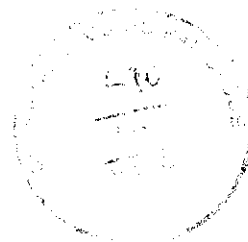
**4.1.6 - Estruturação dos serviços de apoio Administrativo**

<p>a- Realizar diagnóstico para alcançar os serviços;  b- Organização do serviço de manutenção;  c- Organização do serviço de Segurança Patrimonial e Vigilância</p>	<p>a.1 -- Relatório do diagnóstico  b.1 -- 100% dos equipamentos necessários para atendimento serão atendidos pelo serviços de manutenção preventiva e corretiva;  c.1 -- 100% dos acessos monitorados.</p>
--	---





**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



**4.1.7 - Estruturação da Assistência Farmacêutica**

a- Estruturação dos serviços de assistência farmacêutica	<p>a.1 - Após diagnóstico, contratar equipe para as atividades;</p> <p>a.2 - Definir um profissional como responsável técnico, conforme legislação vigente;</p> <p>a.3 - Criar padronização medicamentosa;</p> <p>a.4 - Controlar 100% os medicamentos pertencentes à portaria 344;</p> <p>a.5 - Atender 100% dos pedidos conforme padronização, nas 24 horas diárias.</p>
--	--

**4.2 - Reestruturação da Gestão da Secretaria de Saúde com ênfase na Qualidade da Assistência.**

**4.2.1 - Reestruturação da Gestão do Pronto Socorro com foco na qualidade**

Atividades	Metas
a- Criação e/ou ativação de comissão/colegiados;	a.1- Comissão e/ou colegiado de Revisão de prontuário;
b- Participação nas Políticas Prioritárias do SUS;	a.2 - Comissão de Padronização e Farmácia 100% atuante;
	b.1 - Instituir 100% do Projeto de Gestão de Atendimento;
	b.2 - Garantir satisfação mínima de 80% dos clientes SUS.
c- Fomentar saúde do trabalhador;	b.3 - Criação e divulgação de Protocolos de referência e contra-referência;
	c.1 - 100% monitorado o absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho no serviço local;



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

000023



**5 - Das Etapas de Implantação**

**5.1 - Plano de Ocupação.**

- Cadastrais: Estruturação dos documentos formais para funcionamento e balanço patrimonial (equipamentos e mobiliários);
- Recursos Humanos: Contratação dos profissionais conforme quadro de lotação, através de processo seletivo, instituído segundo Manual de Normas e Rotinas do Instituto ACQUA;
- Estruturação das Responsabilidades Técnicas das áreas Médica, Radiológica e Farmacêutica dentre outras;
- Condições Organizacionais: Estatuto, Regulamento, Rotinas técnicas, Corpo Clínico e Comissões Legais;

**5.2 - Implantação dos Serviços.**

Os Serviços serão implantados inicialmente na organização da Assistência Médica e Apoio, bem como Estrutura Administrativa, conforme segue:

- Diagnóstico Situacional das condições do Pronto Socorro e suas referencias e contra-referencias;
- Qualificação da estrutura física da (s) unidade (s), conservação e manutenção de bens móveis e imóveis;
- Implantação de um serviço de manutenção corretiva e preventiva que contemple a conservação predial, do mobiliário e dos equipamentos médico hospitalar de baixa complexidade.
- Incorporação de profissionais próprios do Pronto Socorro e/ou contratação imediata dos profissionais indicados em Anexo I, através de processo seletivo obrigatoriamente para todas as categorias profissionais, conforme Regulamento de Contratação de Recursos Humanos do Instituto Acqua.
- Atuais profissionais integrantes das equipes independente do vínculo serão avaliados considerando o perfil para o trabalho;
- Será pactuado com a Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Administração padronização da Avaliação de Desempenho dos profissionais;



Instituto ACQUA  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

000024



## ANEXO 1

Médicos	
Profissionais	Qtde
clínicos diurno 12h	3
clínicos noturno 12h	2
Pediatra diurno 12h	2
Pediatra noturno 12h	1
Ortopedia diurno 12h	2
Ortopedia noturno 12h	1
Gerente Médico 20h	1
Clinicos de ambulatório	40
Enfermagem	
Profissionais	Qtde
Enfermeiro	10
Enfermeiro coordenador	1
Agente de Enfermagem	95
Técnicos e Administrativos	
Profissionais	Qtde
Agente Técnico	3
Agente Administrativo	22
Assistente Social	2
Agente Operacional	3
Agente Social	4
Odontologia	
Profissionais	Qtde
Cirurgião dentista 20h	7
Coordenação Geral	
Coordenador Técnico	1
Auxiliar de Administração	2
<b>Total da Proposta</b>	<b>202</b>

Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjo 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
www.Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



Instituto ACQUA  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

000025



Plano de Trabalho – 02 do Termo de Parceria  
01/2009

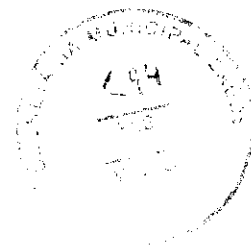
NIS – Núcleo Integrado de Saúde  
PS- Vila Xavier

Requalificação da Assistência à Saúde com foco no atendimento  
de urgência e emergência.

Praça Oswaldo Cruz, 124 – c/jto 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
[www. Institutoacqua.org.br](http://www.Institutoacqua.org.br) - [institutoacqua@institutoacqua.org.br](mailto:institutoacqua@institutoacqua.org.br)



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



1- **Objeto Geral:** Operacionalização de Serviços em Assistência à Saúde com foco no atendimento de urgência e emergência.

1.1- **Objetivo Específico 1-** Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Pronto Socorro Municipal "Vila Xavier";

1.2- **Objetivo Específico 2 -** Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no "NIS - Selmi Dei";

1.3- **Objetivo Específico 3 -** Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no "NIS - Iguatemi";.

2- **Atribuições, responsabilidades e obrigações do Instituto ACQUA:**

2.1 – Atender com seus recursos humanos e técnicos aos clientes do SUS- Sistema Único de Saúde, oferecendo, segundo o grau de complexidade de sua assistência e sua capacidade operacional os serviços de saúde que se enquadrem nas modalidades descritas no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);

2.2 – Atender com seus recursos humanos e técnicos aos clientes do sistema de saúde de forma garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos pacientes;

2.3 – Os bens adquiridos com os recursos do Termo de Parceria deverão ser inventariados e integrarão o patrimônio do Município, ficando sob a guarda e responsabilidade do Instituto ACQUA;

2.4 – Administrar os bens móveis e imóveis cujo uso for permitido ao Instituto ACQUA de acordo com os termos de permissão de uso até sua restituição ao município;

2.5 – O Instituto ACQUA organizará o quadro de pessoal para execução de suas atividades, sendo de sua responsabilidade os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do objeto do Termo de Parceria, mediante repasse dos recursos financeiros;

2.6 – O Instituto ACQUA realizará a comprovação das atividades realizadas através dos dados registrados nos sistemas de informações do Ministério da Saúde (SIH - Sistema de Informação Hospitalar e S I A - Sistema de Informações Ambulatorial), ou através de sistemas próprios da Secretaria de Saúde, bem como através dos formulários e instrumentos para registro de dados de produção definidas pelo município;

Praça Oswaldo Cruz, 124 – c/pto 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
 Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil

Fone/Fax: 11- 4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

000027



**3. Atividades e metas por objetivo:**

As Atividades e Metas serão estabelecidas de acordo com cada Equipamento de Saúde, sendo portanto:

3.1 - Para o Pronto Socorro Vila Xavier serão estabelecidas considerando a manutenção da UPA-24h com as especialidades de clínica médica e pediátrica, bem como os serviços de apoio administrativo e técnico operacional.

3.2 - Para o NIS - Selmi Dei serão estabelecidas considerando a manutenção do atendimento nos horários definidos, ou seja, 18:00h as 24:00h todos os dias da semana (segunda a domingo) e cobertura por plantão nos sábados e domingos das 07:00h as 19:00h, com cobertura de clínica médica, bem como os serviços de apoio administrativo e técnico operacional;

3.3 - Para o NIS - Iguatemi serão estabelecidas considerando a manutenção do atendimento nos horários definidos, ou seja, 18:00h as 24:00h todos os dias da semana (segunda a domingo) e cobertura por plantão nos sábados e domingos das 07:00h as 19:00h, com cobertura de clínica médica, bem como os serviços de apoio administrativo e técnico operacional;

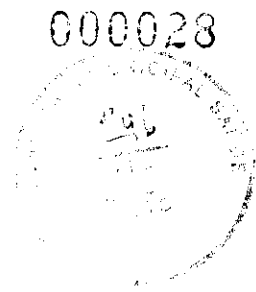


# Instituto ACQUA

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

## Da Execução

3.1 - Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Pronto Socorro Municipal "Vila Xavier"		
Ações	Atividades	Metas
3.1.1 Estruturação da Equipe Médica	a- Organização das especialidades de porta: - Clínica Médica - Pediatria  b- Organização da Assistência Ambulatorial na estrutura do Pronto Socorro.	a.1- Contratar equipe médica para cobertura nas 24 horas de atendimento;  b.1 - Realizar 100% de cobertura nos atendimentos de Clínica Médica, Pediatria nas 24h localmente, com equipe médica; b.2 - Garantir 100% de acompanhamento da Central Reguladora Municipal; b.3 - Procedimentos mensais mínimos em Ações Médicas básicas
3.1.2 Estruturação do Corpo de Enfermagem	a- Organizar a equipe de enfermagem para atendimento nas 24h conforme legislação vigente.	a.1- Nomear um coordenador de enfermagem; a.2-100% das escalas divulgadas em postos de atendimento; a.3- 100% das normas e rotinas divulgadas nos postos de atendimento.



Praça Oswaldo Cruz, 124 - cjo 162 - Paraíso - São Paulo - 04004-070 - São Paulo - Brasil -  
Praça Sabará, 67 - Jardim Santa Cruz - Ribeirão Pires - 09400-330 - São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11-4823.1800  
www.institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



## Instituto ACQUA

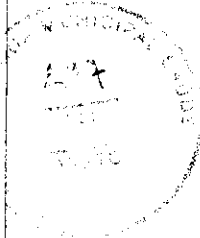
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

<p><b>3.1.3</b> Organização do quadro de Apoio técnico, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde</p>	<p><b>a-</b> Pessoal em número suficiente e capacitada para acolhimento e recepção nas unidades do Pronto Socorro;</p> <p><b>b-</b> Operacionalização dos serviços de Higienização da Assistência conforme normas vigentes;</p> <p><b>c-</b> Operacionalização de Serviço Social com suficiência para cobertura dos atendimentos;</p>	<p><b>a.1</b> – Contratação de profissionais 100% através de vínculo CLT;</p> <p><b>a.2</b> – Aplicar treinamento para 100% dos profissionais contratados;</p> <p><b>a.3</b> – Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento;</p> <p><b>a.4</b> – Avaliação de desempenho em resultado com mínimo de 80% de satisfação do cliente.</p> <p><b>b.1</b> - Garantir ambiente higienizado em 100% da unidade, respeitando os tipos de limpeza preconizadas;</p> <p><b>b.3</b> - Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento;</p> <p><b>c.1</b> – Implantar instrumento de avaliação da satisfação do usuário.</p>
---	---	--

<b>3.2 - Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no "NIS - Selmi Del"</b>		
<b>Ações</b>	<b>Atividades</b>	<b>Metas</b>
3.2.1 Estruturação da Equipe Médica	a- Organização das especialidades de porta: - Clínica Médica	a.1- Contratar equipe médica para cobertura em horários definidos. b.2 – Garantir 100% de acompanhamento da Central Reguladora Municipal; b.3 – 500 - Procedimentos mensais mínimos em Ações Médicas básicas
3.2.2 Estruturação do Corpo de Enfermagem	b- Organizar a equipe de enfermagem para atendimento nos horários definidos.	a.1- Nomear um coordenador de enfermagem; a.2-100% das escalas divulgadas em postos de atendimento; a.3- 100% das normas e rotinas divulgadas nos postos de atendimento.

Praça Oswaldo Cruz, 124 – c/jto 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br

000029







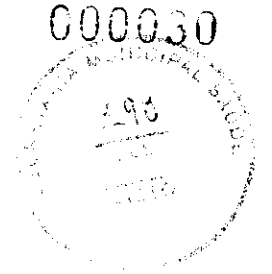
## Instituto ACQUA

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

3. 3 - Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no "NIS - Iguatemi"

Ações	Atividades	Metas
3.2.1 Estruturação da Equipe Médica	a- Organização das especialidades de porta: - Clínica Médica	a.1- Contratar equipe médica para cobertura em horários definidos. b.2 - Garantir 100% de acompanhamento da Central Reguladora Municipal; b.3 - 500 - Procedimentos mensais mínimos em Ações Médicas básicas
3.2.2 Estruturação do Corpo de Enfermagem	c- Organizar a equipe de enfermagem para atendimento nos horários definidos.	a.1-- Nomear um coordenador de enfermagem; a.2-100% das escalas divulgadas em postos de atendimento; a.3-- 100% das normas e rotinas divulgadas nos postos de atendimento.

*(Handwritten signature)*



Praça Oswaldo Cruz, 124 - cjo 162 - Paraíso - São Paulo - 04004-070 -- São Paulo - Brasil -  
Praça Sabará, 67 - Jardim Santa Cruz - Ribeirão Pires - 09400-330 - São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11-4823.1800  
www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



## Instituto ACQUA

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

### 4- Das Etapas de Implantação

#### 4.1 Plano de Ocupação.

- Cadastrais: Estruturação dos documentos formais para funcionamento e balanço patrimonial (equipamentos e mobiliários);
- Recursos Humanos: Contratação dos profissionais conforme quadro de lotação, através de processo seletivo, instituído segundo Manual de Normas e Rotinas do Instituto ACQUA;
- Estruturação das Responsabilidades Técnicas das áreas Médica, Enfermagem, Farmacêutica dentre outras;
- Condições Organizacionais: Estatuto, Regulamento, Rotinas técnicas, Corpo Clínico e Comissões Legais;

#### 4.2 Implantação dos Serviços.

Os Serviços serão implantados de acordo com a organização da Assistência Médica, Apoio Técnico e Administrativa.

- 4.2.1 – Contratação imediata dos profissionais indicados em Anexo I, através de processo seletivo obrigatoriamente para todas as categorias profissionais, conforme Regulamento de Contratação de Recursos Humanos do Instituto Acqua.
- Atuais profissionais integrantes das equipes independente do vínculo serão avaliados considerando o perfil para o trabalho;
- A Gestão de Recursos Humanos será realizada em escritório local do Instituto Acqua;
- Será pactuado com a Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Administração padronização da Avaliação de Desempenho dos profissionais;

#### 4.2.2. - Requalificação dos processos de trabalhos

O Instituto ACQUA trabalha com a filosofia de atualização tecnológica e processual, portanto a metodologia utilizada para a requalificação dos processos de trabalho da Secretaria Municipal de Saúde e suas unidades de serviços estará focada em redesenho de processos, qualificação dos ambientes físicos de trabalho, acessibilidade do usuário aos serviços e acesso a informações; informatização e qualificação de eventuais estruturas.

Praça Oswaldo Cruz, 124 – cjo 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br





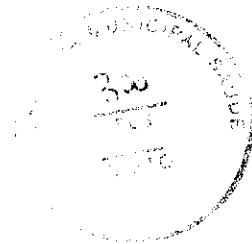
## Instituto ACQUA

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

### 5- Do Cronograma de desembolso

SERVIÇOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Pronto Socorro Xavier	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00	254.430,00
NIS - Selmi Dei	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50	66.247,50
NIS - Iguatemi	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50	61.957,50
<b>Sub total - Despesas diretas</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>	<b>382.635,00</b>
Despesas administrativas	19.131,75	19.131,75	19.131,75	19.131,75	19.131,75	19.131,75	19.131,75	19.131,75	19.131,75	19.131,75	19.131,75	19.131,75
<b>Total Geral</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>	<b>401.766,75</b>

000032



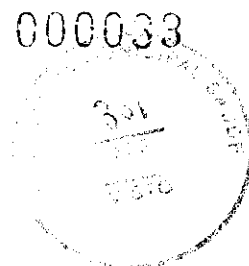
Praça Oswaldo Cruz, 124 – cito 162 – Paraisópolis – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil --  
Praça Sebará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 -- São Paulo Brasil

Fone/Fax: 11- 4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



**ANEXO I**

**PRONTO SOCORRO XAVIER**

<b>Médicos</b>					
<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>	<b>Plantão</b>	<b>Custo dia</b>	<b>custo mês *</b>	<b>Encargos</b>
clínicos diurno 12h	1	700,00	700,00	21.700,00	35.805,00
clínicos noturno 12h	1	700,00	700,00	21.700,00	35.805,00
Pediatra diurno 12h	1	700,00	700,00	21.700,00	35.805,00
Pediatra noturno 12h	1	700,00	700,00	21.700,00	35.805,00
Gerente Médico 20h	1			4.000,00	6.600,00
				<b>90.800,00</b>	<b>149.820,00</b>
<b>Enfermagem</b>					
<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>			<b>custo mês *</b>	
Enfermeiro	4		2.000,00	8.000,00	13.200,00
Enfermeiro coordenador	1			3.500,00	5.775,00
Agente de Enfermagem	25		1.300,00	32.500,00	53.625,00
Farmacêutico	1		1.800,00	1.800,00	2.970,00
				<b>44.000,00</b>	<b>72.600,00</b>
<b>Técnicos e Administrativos</b>					
<b>Profissionais</b>	<b>Qtde</b>			<b>custo mês *</b>	
Agente Administrativo	12		900,00	10.800,00	17.820,00
Assistente Social	1		2.000,00	2.000,00	3.300,00
Agente Operacional	6		900,00	5.400,00	8.910,00
				<b>18.200,00</b>	<b>30.030,00</b>
<b>Coordenação Geral</b>					
Auxiliar de Administração	1		1.200,00	1.200,00	1.980,00
<b>Total da Proposta</b>				<b>154.200,00</b>	<b>254.430,00</b>

Praça Oswaldo Cruz, 124 – c/jto 162 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo Brasil

Fone/Fax: 11- 4823.1800

www. Institutoacqua.org.br - institutoacqua@institutoacqua.org.br



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

000034  
30/05/2007  
SECRETARIA DE SAÚDE

NIS - IGUATEMI					
Médicos					
Profissionais	Qtde	Planião	Custo dia	custo mês *	Encargos
clínicos noturno 6h (seg a dom)	1	350,00	350,00	10.850,00	17.902,50
clínicos dia 12h (sab e dom)	1	700,00	700,00	7.000,00	11.550,00
Gerente Médico 20h	1			4.000,00	6.600,00
				<b>21.850,00</b>	<b>36.052,50</b>
Enfermagem					
Profissionais	Qtde			custo mês *	
Enfermeiro	2		2.000,00	4.000,00	6.600,00
Agente de Enfermagem	6		1.300,00	7.800,00	12.870,00
				<b>11.800,00</b>	<b>19.470,00</b>
Técnicos e Administrativos					
Profissionais	Qtde			custo mês *	
Agente Administrativo	2		900,00	1.800,00	2.970,00
Agente Operacional	1		900,00	900,00	1.485,00
				<b>2.700,00</b>	<b>4.455,00</b>
Coordenação Geral					
Auxiliar de Administração	1		1.200,00	1.200,00	1.980,00
<b>Total da Proposta</b>				<b>37.550,00</b>	<b>61.957,50</b>

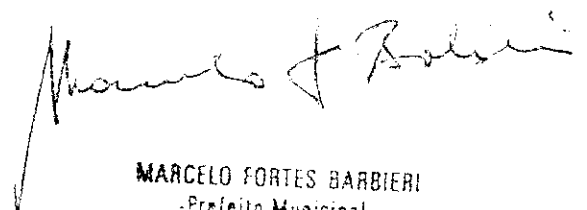


Instituto ACQUA  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

000035



NIS SELMI DEI					
Médicos					
Profissionais	Qtde	Plantão	Custo dia	custo mês *	Encargos
clínicos noturno 6h (seg a dom)	1	350,00	350,00	10.850,00	17.902,50
clínicos dia 12h (sab e dom)	1	700,00	700,00	7.000,00	11.550,00
Gerente Médico 20h	1			4.000,00	6.600,00
				<b>21.850,00</b>	<b>36.052,50</b>
Enfermagem					
Profissionais	Qtde			custo mês *	
Enfermeiro	2		2.000,00	4.000,00	6.600,00
Agente de Enfermagem	8		1.300,00	10.400,00	17.160,00
				<b>14.400,00</b>	<b>23.760,00</b>
Técnicos e Administrativos					
Profissionais	Qtde			custo mês *	
Agente Administrativo	2		900,00	1.800,00	2.970,00
Agente Operacional	1		900,00	900,00	1.485,00
				<b>2.700,00</b>	<b>4.455,00</b>
Coordenação Geral					
Auxiliar de Administração	1		1.200,00	1.200,00	1.980,00
<b>Total da Proposta</b>				<b>40.150,00</b>	<b>66.247,50</b>

  
MARCELO FORTES BARBIERI  
-Prefeito Municipal-



000036

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>03.254.082/0002-70</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>23/01/2009</b>
NOME EMPRESARIAL <b>INSTITUTO ACQUA - ACAA, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>INSTITUTO ACQUA</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte</b> <b>94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - ASSOCIACAO PRIVADA</b>		
LOGRADOURO <b>PC OSWALDO CRUZ</b>	NÚMERO <b>124</b>	COMPLEMENTO <b>CONJ 162</b>
CEP <b>04.004-070</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PARAISO</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>
		UF <b>SP</b>
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>23/01/2009</b>
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 748, de 28 de junho de 2007. Emitido no dia <b>11/02/2010</b> às <b>12:10:46</b> (data e hora de Brasília).		

© Copyright Receita Federal do Brasil - 11/02/2010

000037



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
SECRETARIA NACIONAL DE JUSTIÇA  
DEPARTAMENTO DE JUSTIÇA, CLASSIFICAÇÃO, TÍTULOS E QUALIFICAÇÃO

## CERTIDÃO

CERTIFICA-SE que a instituição Instituto Acqua - Ação, cidadania, qualidade urbana e ambiental, inscrita no CNPJ sob o nº 03.254.082/0001-99, qualificada como Organização da Sociedade Civil de Interesse Público por Despacho do Secretário Nacional de Justiça, publicado no DOU de 25 de Fevereiro de 2003, teve sua condição de OSCIP renovada por este Órgão, por ter atendido o que determina a legislação vigente.

Não obstante o prazo de validade da presente certidão, o Ministério da Justiça poderá eventualmente cancelar a qualificação se for comprovada, através de processo administrativo, qualquer infração às normas que disciplinam a qualificação como Organização da Sociedade Civil de Interesse Público.

Caberá aos interessados verificar acerca da manutenção da qualificação desta entidade, bem como da existência de processo administrativo em trâmite, no endereço eletrônico <http://www.mj.gov.br/CNEsPublico>.

Certidão válida até 30 de Junho de 2010

Brasília -DF, 19 de Janeiro de 2010.

**Código de controle da certidão - 267747.776C5A.554967.713967.3D13**

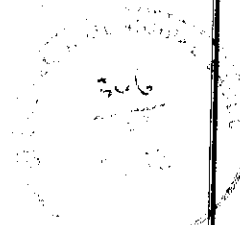
Certidão expedida gratuitamente por meio da Internet, em conformidade com a portaria SNJ nº 24 de 11 de outubro de 2007, no endereço eletrônico: <http://www.mj.gov.br/cnes>

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





000033



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
SECRETARIA NACIONAL DE JUSTIÇA

*Certificamos*

que o "INSTITUTO ACQUA", CGC/CNPJ nº 03.254.082/0001-99, foi qualificado como Organização da Sociedade Civil de Interesse Público, nos termos da Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, e que consta do processo MJ nº 08015.000529/2003-27, conforme Despacho da Secretária Nacional de Justiça, de 17 de fevereiro de 2003, publicado no Diário Oficial de 25 de fevereiro de 2003.

Brasília, 10 de março de 2003

*Cláudia Maria de Freitas Chagas*  
CLÁUDIA MARIA DE FREITAS CHAGAS  
SECRETÁRIA NACIONAL DE JUSTIÇA

Colégio Notarial do Brasil - SP  
ARREN SP  
Autenticação  
0852AA7314

Autentico o presente tanto reprodutível por ser  
na reprodução do documento original que me  
foi apresentado com qual conferi. Dou fé.

08 MAR. 2010

TABELIONATO D'AVILA  
Rua Boa Vista, 214 - R. Prédio Pires

- Célia Regina Lunardi Amado
- Flávia Dias de Souza
- Cintia Cecília Knibel d'Avila
- Juliana Aparecida Morelato
- Alfredo Honório d'Avila (Tabelião)

ESCREVENTES  
AUTORIZADAS

VALIDO SOMENTE COM  
O SELO DE AUTENTICIDADE  
VALOR RECEBIDO R\$ 2,10

000039

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES SECRETARIA DE FINANÇAS GERÊNCIA DA RECEITA



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS PROCESSO Nº 2010/1758

Nº 070/2010

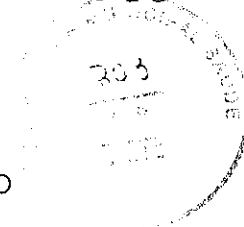
CERTIFICA, de modo a fazer fé, atendendo ao pedido protocolado por INSTITUTO ACQUA AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE, URBANIZAÇÃO E AMBIENTAL, que verificando os registros desta Divisão com relação ao Cadastro Mobiliário, inscrito sob nº. 1009457 pertencente à INSTITUTO ACQUA AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE, URBANIZAÇÃO E AMBIENTAL, estabelecida na Praça Sabará - nº 67 - Centro - Ribeirão Pires - S.P., na atividade de promoção, realização, divulgação pesquisa, est.proj.progr.area soc.cult.ambiental, constando data de abertura em 28/06/1999, encontra-se quite para com a FAZENDA DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES, com relação a Tributos Mobiliários até a presente data. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município na cobrança de débitos provenientes de impostos, taxas e contribuições que venham a ser apurados e que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos referidos nesta certidão. CERTIFICA, ainda, que consultando nosso cadastro Imobiliário não consta IMÓVEL em nome da referida empresa, e que a presente certidão é válida exclusivamente para fins de Licitações Públicas em atendimento as disposições da Lei nº 8.883/94, pelo período de 60 (Sessenta) dias contados, da data de sua expedição, quando subscrita pelo Gerente da Receita. Nada mais, o referido é verdade. Eu, Agnaldo Prudente, Agente Fiscal, a digitei. Eu, Paulo Donizeti Nogueira a conferi e assino. Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires, aos onze dias do mês de Março do ano de Dois Mil e Dez

Notary stamps and authentication marks including 'Colegio Notarial do Brasil - SP', 'Autenticação', '30 MAR 2010', and a list of authorized writers (Escriturantes Autorizadas) such as Regina Lunardi Amado, Flavia Dias de Souza, Cintia Cecilia Knibel d'Avila, Juliana Aparecida Morelato, and Alfredo Honório d'Avila (Tabelião).



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

0000-10



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

Nome: **INSTITUTO ACQUA - ACAO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL**  
CNPJ: **03.254.082/0001-99**

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

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

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

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.  
Emitida às 10:52:36 do dia 12/01/2010 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/07/2010.

Código de controle da certidão: **792E.BDF7.E4E4.6322**

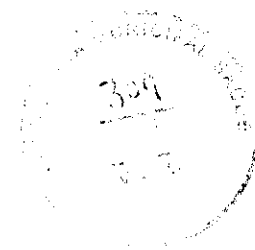
Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

000041



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS  
E ÀS DE TERCEIROS

Nº 008342010-21032010

Nome: INSTITUTO ACQUA - ACAO, CIDADANIA, QUALIDADE  
URBANA E A  
CNPJ: 03.254.082/0001-99

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que constam em seu nome, nesta data, débitos com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº. 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em Dívida Ativa do INSS, não abrangendo os demais tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e os débitos inscritos em Dívida Ativa da União, administrados pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão tem as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8.212, de 24 de Julho de 1991, e alterações, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade empresária ou simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº. 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou de sociedade empresaria ou simples, inclusive a decorrente de cisão total, fusão ou incorporação.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.receita.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.

Emitida em 19/01/2010.  
Válida até 18/07/2010.

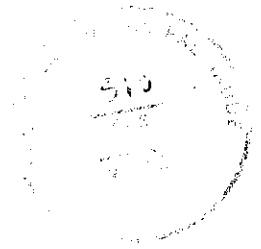
Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

000042



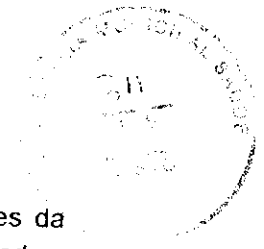
## ANEXO II

**RELATÓRIO SOBRE A EXECUÇÃO DO OBJETO DE  
TERMO PARCERIA, CONTENDO COMPARATIVOS ENTRE AS  
METAS PROPOSTAS E OS RESULTADOS ALCANÇADOS.**

Praça Oswaldo Cruz, 124 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo - Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
[www. Institutoacqua.org.br](http://www.Institutoacqua.org.br) - [institutoacqua@institutoacqua.org.br](mailto:institutoacqua@institutoacqua.org.br)



000043



## 1. INTRODUÇÃO

Esse relatório final de atividades tem a finalidade de apresentar a evolução das ações da Parceria e realizar um comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados, conforme estabelece o Termo de Parceria firmado, e o preconizado em Decreto 3.100 em seu Artigo 12, Lei 9.790, artigo 10 inciso V, bem como orientações do Tribunal de Contas através da Instrução Normativa n.02/2008 (TC-A-40.728/026/07).

O objeto do período foi a Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal "Amélia B. Cutrale", e Requalificação da Assistência à Saúde de urgência e emergência (NIS- Iguatemi, NIS - Selmi Dei e Pronto Atendimento Vila Xavier).

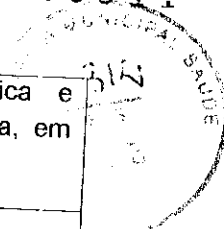
## 2. ATIVIDADES DO PERÍODO 2009 e 2010

### 2.1 - Operacionalização da Gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Pronto Socorro Municipal "Amélia B. Cutrale"

Estruturação do Corpo Clínico e assistencial do Pronto Socorro	
Metas	Alcance
a.1- Contratar um diretor técnico;	a.1- De 19.06.2009 a 17.07.2009 esteve como Diretor Técnico Dr. Valcir, com substituição provisória de 18.07.09 a 18.08.2009 do Dr. Emerson, definido como Coordenador Médico o Dr. Altamiro Mendonça período de 19.08.2009 até ao final do Termo de Parceria.
a.2 – Organizar escolha do diretor clínico, conforme preconizado;	a.2 – encontrava-se em fase final de organização.
b.1 – Realizar 100% de cobertura nos atendimentos de Clínica Médica, Pediatria e Ortopedia nas 24h localmente, com equipe médica especializada;	b.1 – 100% de alcance de cobertura realizada em todos os dias da semana no Pronto Socorro Melhado, conforme quadro de estatística anexado (Anexo 6)
b.2 – Garantir 100% de acompanhamento da Central Reguladora Municipal;	b.2 – 100% dos casos foram monitorados pela Central Reguladora – SAMU, estatística para demonstração encontram-se na regulação do SAMU.
b.3 – Garantir 100% de avaliação dos registros dos atendimentos por comissão de Revisão de prontuários.	b.3- As atividades foram executadas diretamente pela SMS através do Dr. Emerson.
b.4 – Procedimentos mensais em Ações Médicas básicas : 16.000.	b.4 – Realizado total de <b>143.929</b> no período Relatório de estatística a seguir



000044



<b>c-1</b> Apresentar diagnóstico de reorganização dos serviços em até três meses após assinatura do plano.	<b>c-1</b> - Apresentado Planta arquitetônica e documentos complementares à Dr. Regina, em setembro de 2009.
<b>Estruturação do Corpo de Enfermagem</b>	
<b>Metas</b>	<b>Alcance</b>
<b>a.1</b> - Nomear um coordenador de enfermagem;	<b>a.1</b> - Nomeada Enfermeira Fátima para Coordenar o Corpo de Enfermagem no primeiro mês, sendo alterado pela Secretaria Municipal de Saúde para os seguintes Profissionais : Coordenação de Urgência e Emergência Enf. Alessandra, Gestora diurna Enf. Tereza até a data final de atividades.
<b>a.2</b> - Contratar e organizar 100% do corpo de enfermeiros, técnicos e auxiliares com suficiência para as 24h de atendimento;	<b>a.2</b> - Considerando pela SMS a suficiência de profissionais em diversas áreas, ocorrendo apenas contratação de Assistente Social e Auxiliar de Farmácia.
<b>a.3</b> - 100% das escalas divulgadas em postos de atendimento;	<b>a.3</b> - A escala divulgada em todos os quadros de aviso.
<b>a.4</b> - 100% das normas e rotinas divulgadas nos postos de atendimento	<b>a.4</b> - As normas e rotinas revisadas, e divulgadas, junto aos coordenadores e responsáveis pelas áreas técnicas. Atividades coordenadas diretamente pelo Dr. Emerson.
<b>Estruturação dos serviços de Patologia Clínica, Diagnóstico por Imagens, e demais exames complementares;</b>	
<b>Metas</b>	<b>Alcance</b>
<b>a.1</b> - 100% de exames de emergência atendidos nas 24h;	<b>a.1</b> - Os exames estão sendo processados 100% pelo Convênio UNEP-SMS
<b>a.2</b> - Garantir satisfação do atendimento em pelo menos 80%.	<b>a.2</b> - Monitoramento de satisfação deverá ser medido pelo Convênio UNEP-SMS
<b>Identificação de Profissional Qualificado para Direção Administrativa;</b>	
<b>Metas</b>	<b>Alcance</b>
<b>a.1</b> - Contratação e/ou remanejamento de profissional para direção	<b>a.1</b> - Direção Administrativa indicada pela SMS .
<b>Identificação de profissionais qualificados e capacitados, em número suficiente para os sistemas de informações;</b>	
<b>Metas</b>	<b>Alcance</b>
<b>b.1</b> - Processar 100% das informações geradas pelo serviço encaminhando para	<b>b.1</b> - Todas as produções processadas diretamente pela SMS;



000045

instância de competência SUS;	
b.2 - Organizar e guardar todos os documentos pertinentes, inclusive prontuários de paciente.	b.2 - Centralizado ações junto a SMS.

**Organização do quadro de Apoio técnico , conforme preconizado pelo Ministério da Saúde**

Pessoal em número suficiente e capacitada para acolhimento e recepção nas unidades do Pronto Socorro;

Metas	Alcance
a.1 - Contratação de profissionais 100% através de vínculo CLT;	a.1- Contratado Médicos; Assistente Social Assistente Administrativo; Auxiliar Administrativo Auxiliar de Farmácia Gestor Técnico
a.2 - Aplicar treinamento para 100% dos profissionais contratados;	a.2 - Realizado diretamente pela SMS.
a.3 - Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento;	a.3 - Entregue os uniformes para 100% dos funcionários no mês de outubro .
a.4 - Avaliação de desempenho em resultado com mínimo de 80% de satisfação do cliente.	a.4 - Encontrava-se em fase de cotação pesquisa de satisfação.  Realizado pesquisa pelo Conselho Municipal de Saúde - s.i.c.  Realizado pesquisa pelo Sindicato dos Servidores Públicos - s.i.c.  Anexo 7 de jornais locais e manifestação dos senhores vereadores.
Operacionalização dos serviços de Higienização da Assistência conforme normas vigentes;	
Metas	Alcance
b.1 - Garantir ambiente higienizado em 100% da unidade, respeitando os tipos de	b.1 - Avaliado que empresa que realizava as atividades não apresentava condições

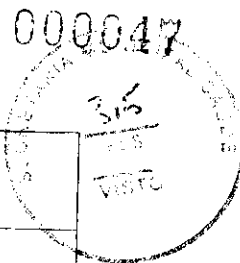




000046

312

limpezas preconizadas;		satisfatórias para ambiente hospitalar, portanto estava sendo realizado processo de compra para introdução de nova empresa.	
b.2 - Garantir participação do responsável pela higienização em 100% das reuniões de controle de infecção hospitalar;		b.2 - Não há instituído CIH.  Está sendo providenciado pela equipe do Dr. Emerson.	
b.3 - Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento;		b.3 - Mesmo com a empresa atual foi efetivado a utilização de uniformes.	
Operacionalização dos serviços de Processamento de roupa, conforme normas vigentes;			
Metas		Alcance	
c.1- Garantir processamento de roupa em 100% das roupas coletadas de uso;		c.1 - Estava em fase de processo de compra de serviços de lavanderia.	
c.2 - Garantir 100% reposição nos leitos conforme protocolo definido de atendimento;		c.2 - Distribuído 100% de enxoval na unidade, sendo entregue no final do Terno o estoque do enxoval, diretamente a enfermeira responsável.	
c.3 - Garantir 100% de suficiência do enxoval conforme o padronizado em protocolo;		c.3 - Distribuído 100% de enxoval na unidade, sendo entregue no final do Terno o estoque do enxoval, diretamente a enfermeira responsável.	
c.4 - Garantir participação do responsável pela higienização em 100% das reuniões de controle de infecção hospitalar;		c.4 - Não há instituído CIH.	
c.5 - Garantir 100% de cobertura de uniformes e identificações para os profissionais de atendimento;		c.5 - Realizado em 100%.	
Operacionalização dos Serviços de Nutrição e dietética conforme legislação vigente;			
Metas		Alcance	
d.1 - Atender 100% das demandas das prescrições;		d.1 - Não há instituído Serviço de Nutrição	
Operacionalização de Serviço Social com suficiência para cobertura dos atendimentos;			
Meta		Alcance	
e.1 - Atender a demanda de Serviços Social com 100% de suficiência;		e.1 - Contratada Assistente Social em 20.07.2009 até a vigência do terno.	



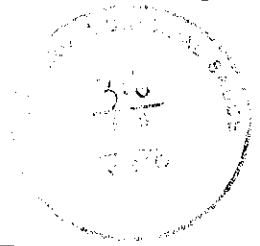
e.2 – Implantar instrumento de avaliação da satisfação do usuário.	e.2- Não iniciado as atividades
Organização do serviço de manutenção;	
<b>Metas</b>	<b>Alcance</b>
b.1 – 100% dos equipamentos necessários para atendimento serão atendidos pelo serviços de manutenção preventiva e corretiva;	b.1 – Instituído a Coordenação do Serviço de Manutenção – Sr. “Pemba” e iniciado o processo de recuperação de moveis, equipamentos e alguns ambientes físicos.
Organização do serviço de transporte	
<b>Metas</b>	<b>Alcance</b>
c.1 – Implantação de protocolo do serviço de transporte;	c.1 – Solicitado que se aguardasse orientações da SMS.
Organização do serviço de Segurança Patrimonial e Vigilância	
<b>Metas</b>	<b>Alcance</b>
d-1 100% dos acessos monitorados.	d.1 – Atividades iniciadas em 01.08.2009, com cobertura em todo as 24horas de atendimento.

### **Estruturação da Assistência Farmacêutica**

Estruturação dos serviços de assistência farmacêutica	
<b>Metas</b>	<b>Alcance</b>
a.1 – Após diagnóstico, contratar equipe para as atividades;	a.1 – Inicialmente contratado um Auxiliar de Farmácia.
a.2 – Definir um profissional como responsável técnico, conforme legislação vigente;	a.2 – Identificado Farmacêutico da SMS.
a.3 - Criar padronização medicamentosa;	a.3 – Atividade coordenada diretamente pela SMS
a.4 – Controlar 100% os medicamentos pertencentes à portaria 344;	a.4 - Atividade coordenada diretamente pela SMS
a.5 – Atender 100% dos pedidos conforme padronização, nas 24 horas diárias.	a.5 - Atividade coordenada diretamente pela SMS



000043

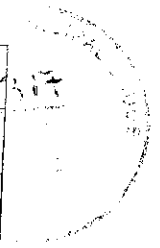
**Reestruturação da Gestão da Secretaria de Saúde com ênfase na Qualidade da Assistência.****Reestruturação da Gestão do Pronto Socorro com foco na qualidade**

Criação e/ou ativação de comissão/colegiados;	
Metas	Alcance
a.1- Comissão e/ou colegiado de Revisão de prontuário 100% atuante;	a.1 - Atividade coordenada diretamente pela SMS
a.2 – Comissão e/ou Colegiado de Revisão de Óbito 100% atuante;	a.2 - Atividade coordenada diretamente pela SMS
a.3 –Comissão de Infecção Hospitalar 100% atuante;	a.3 - Atividade coordenada diretamente pela SMS
a.4 – Comissão de Ética Médica 100% atuante;	a.4 - Atividade coordenada diretamente pela SMS
a.5 – Comissão de Ética de Enfermagem 100% atuante;	a.5 - Atividade coordenada diretamente pela SMS
a.6 – Comissão de Padronização e Farmácia 100% atuante;	a.6 - Atividade coordenada diretamente pela SMS
Participação nas Políticas Prioritárias do SUS;	
Metas	Alcance
b.1 – Instituir 100% do Projeto de Gestão de Atendimento;	b.1 – Realizado reuniões para definição de treinamento (inicial) sobre acolhimento;
b.2 – Garantir satisfação mínima de 80% dos clientes SUS.	b.2 – Realizado cotação empresa especializada em pesquisa de satisfação com comparativo periódico.
b.3 – Criação e divulgação de Protocolos de referência e contra-referencia;	b.3- Atividade coordenada diretamente pela SMS
b.4 - Elaboração do plano operativo anual.	b.4 - Atividade coordenada diretamente pela SMS
Fomentar a assistência farmacêutica de acordo com política nacional de medicamentos;	
Metas	Alcance
c.1 – 100% da promoção do uso racional de medicamentos genéricos;	c.1 - Atividade coordenada diretamente pela SMS
c.2 – monitoramento de 100% do uso de antibióticos, em consonância com os resultados de antibiograma;	c.2 - Atividade coordenada diretamente pela SMS



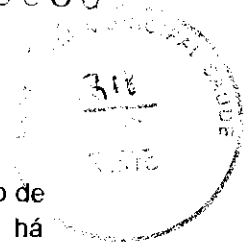
000049

Fomentar saúde do trabalhador;	
Metas	Alcance
d-1 - 100% monitorado o absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho no hospital;	d.1 - Atividade coordenada diretamente pela SMS
d-2- Implantação da CIPA.	d.2 - Atividade coordenada diretamente pela SMS
Fomentar o desenvolvimento profissional	
Metas	Alcance
e.1 - Garantir treinamento e capacitações para 100% dos profissionais da instituição;	e.1 - Atividade coordenada diretamente pela SMS





000050



### 2.3 Quadro de Profissionais

O Quadro de profissionais do Pronto Atendimento do Melhado, contava com a organização de médicos de acordo com a demanda de atendimento, pois em dias como segunda-feira há volume muito grande, portanto havendo necessidade de reforço de um médico clínico no atendimento, ficando os demais dias com a seguinte configuração de organização:

Profissionais		
Médicos	Meta	Atual Diversos Vínculos
clínicos diurno 12h	4	4
clínicos noturno 12h	4	4
Pediatra diurno 12h	3	3
Pediatra noturno 12h	3	3
Ortopedia diurno 12h	2	1
Ortopedia noturno 12h	1	1
Gerente Médico 20h	1	1
<b>Enfermeiros</b>		
Enfermeiro	10	0
Enfermeiro coordenador	1	0
Agente de Enfermagem	95	0
<b>Técnicos e Administrativos</b>		
Agente Técnico	3	1
Agente Administrativo	22	0
Assistente Social	2	1
Agente Operacional	3	0
Agente Social	4	0
<b>Odontologia</b>		
Cirurgião dentista 20h	7	0
<b>Coordenação Geral</b>		
Coordenador Técnico	1	1

Considerar  
7 dias / semana



000051

Auxiliar de Administração	2	2
---------------------------	---	---



Realizado a dispensa de 100% dos profissionais em regime de CLT e rescindido contrato de metas com os demais profissionais vinculados aos serviços de Pronto Atendimento, conforme listagem a seguir:

Nome	Função	Demissão
ALEX DE FREITAS PORSANI	MEDICO	2/3/2010
ALEXANDRE MARTINEZ	MEDICO	2/3/2010
ALTAMIRO MENDONCA	COORDENADOR MEDICO	2/3/2010
ANGELICA ERICA DE OLIVEIRA	AUX ADMINISTRATIVO	30/4/2010
ANNA LIVIA POZZI DE LUCENA	MEDICO	2/3/2010
ARMINDA MATEUS VAN DUNEM	MEDICO	2/3/2010
BEATRIZ MOREIRA ARRUDA GUIDOLIN	MEDICO	2/3/2010
BENEDITO GLAUCO MARCAL RIBEIRO	MEDICO	2/3/2010
CAMILA APARECIDA MOMA	MEDICO	2/3/2010
CRISTIANE GUIMARAES MONTEIRO	MEDICO	2/3/2010
EDINO BALDAO FACHINI	MEDICO	2/3/2010
ELI APARECIDO DOS SANTOS JUNIOR	MEDICO	2/3/2010
FABIANA CAMARGO PEREIRA	MEDICO	2/3/2010
FABIO FERNANDES DE ALMEIDA DANTAS DEVITO	MEDICO	2/3/2010
GLAUCIA NAOMI SAITO	MEDICO	2/3/2010
HUDSON HORITA	MEDICO	2/3/2010
ISABELLA MARIA DE CAMPOS LEPRE	MEDICO	2/3/2010
JARBAS GAROTI FILHO	MEDICO	2/3/2010
JESUS JOSE DA CRUZ	MEDICO	2/3/2010
JOSE EDUARDO MORELLI	MEDICO	2/3/2010
JOSE LUIZ LADEIRA	MEDICO	2/3/2010
KAREN GUIMARAES DE CARVALHO	MEDICO	2/3/2010
LEE FU FEN	MEDICO	2/3/2010
LINEU HAMILTON CUNHA	MEDICO	2/3/2010
LUIS HENRIQUE DE CARVALHO	MEDICO	2/3/2010
LUIZ EDUARDO DA COSTA LOPES	MEDICO	2/3/2010
MARCELA MASCARO FACHINI	MEDICO	2/3/2010
MARCIA LUZIA VERDUGO CONCEICAO	GESTOR TECNICO	30/4/2010
MARIA CAROLINA PANTALEAO	MEDICO	2/3/2010
MARIA TERESA PEREIRA CAVALCANTE	MEDICO	2/3/2010
MARINA ELIZABETE COSTA CROZERA	MEDICO	2/3/2010
MARLY DE MOURA SILVA	ASSISTENTE SOCIAL	2/3/2010
MAURICIO MELGES PAVAN	MEDICO	2/3/2010
ODAIR NUNES RODRIGUES	ASS ADMINISTRATIVO	15/3/2010
PAULO DE TARSO REIS	MEDICO	2/3/2010
PAULO FERNANDO DJABRAIAN	MEDICO	2/3/2010
RAPHAEL MISMITO DE CARVALHO	MEDICO	2/3/2010
REGINA APARECIDA DE PAULA PASTRELO	ATEND DE FARMACIA	2/3/2010
REGINA FATIMA AGRA CARDOSO	MEDICO	2/3/2010
ROBERTO CONTENTE	MEDICO	2/3/2010
ROBISON AUGUSTO VICTURE	MEDICO	2/3/2010



000052

RODRIGO SOARES PEREZ	MEDICO	2/3/2010
SEVERINO DA SILVA	MEDICO	2/3/2010
VINICIUS DE MELO BARBOSA	MEDICO	2/3/2010

Cabe destacar que não existia provisão de despesas como encargos relativos a multa de FGTS – Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e aviso prévio indenizado.

Ana Paula Picarte	Médico	02.03.2010
Antonio da Rocha Leite Filho	Médico	02.03.2010
Caroline Mantoanelli	Médico	02.03.2010
Cristiane Guimarães Monteiro	Médico	02.03.2010
Denise Aparecida F. da Costa	Médico	02.03.2010
Emerson Ferreira	Médico	02.03.2010
Felipe Antonio de Marco	Médico	02.03.2010
Jarbas Garotti Filho	Médico	02.03.2010
José Aparecidoda Silva	Médico	02.03.2010
José Jorge Bedran	Médico	02.03.2010
José Rildo F. de O. Filho	Médico	02.03.2010
Larissa Gatto Mide	Médico	02.03.2010
LARISSA GATTO MIDE	Médico	02.03.2010
Lázaro Tolentino Neto	Médico	02.03.2010
Luciana Mattar Ferreira	Médico	02.03.2010
Luis Eduardo da Costa Lopes	Médico	02.03.2010
Maurício M. Pavan	Médico	02.03.2010
Mayrton Mascaro Junior	Médico	02.03.2010
Michel Alexandre Tuda Galeane	Médico	02.03.2010
Paulo Fernando Djabraian	Médico	02.03.2010
Rafael Paseto Logatti	Médico	02.03.2010
Roberto Contente	Médico	02.03.2010
Sidney Requeijo	Médico	02.03.2010
Vilmar Mascagni	Médico	02.03.2010

#### 2.4 – Contratos

Considerando a finalização do Termo de Parceria foi realizada a desmobilização da estrutura, obrigando o rompimento de contratos com as seguintes empresas:

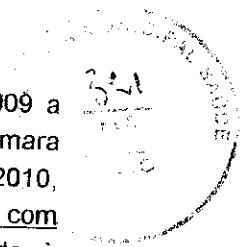
- Whiteness - empresa de controle de portaria
- Agility – empresa de auditoria externa
- Maria A M Zutin - ME – empresa de consultoria;
- Saúde Ocupacional – empresa de medicina ocupacional

Com algumas empresas ocorreu aplicação de multa por rompimento contratual, conforme poderá ser observado em prestação de contas financeira (anexo 4)

#### 3. RESULTADOS DO PERÍODO.



000053



O período de atividades do Termo de Parceria que compreendeu junho de 2009 a março de 2010, os resultados foram positivos, conforme medição da própria Câmara Municipal de Araraquara, quando em requerimento n. 0071/10 datado de 09.02.2010, aprovado unanimemente (Anexo 8) destaca: "...que o trabalho conjunto da OSCIP com o município permitiu melhorias significativas na qualidade do serviço prestado à população, como a padronização de condutas, melhor distribuição dos plantonistas, melhor controle das horas trabalhadas, ampliação e melhoria na segurança, limpeza, rouparia e atendimento social, tudo isso estabelecido através de metas.", ainda citando "...com a implantação desse novo procedimento, o tempo médio de espera para atendimento passou de cerca de 240 minutos (4 horas) para cerca de 20 minutos (0,3 horas), proporcionando um serviço público de qualidade, com respeito à população e que teve apoio irrestrito da mesma.", destacando ainda "...a melhora do serviço foi tão grande que elevou substancialmente o atendimento no próprio Pronto socorro Municipal de pessoas que possuem planos de saúde particular .... atestando que o serviço de Urgência e Emergência pública é mais ágil, eficaz e de qualidade." *nosso grifo.*

Também pode ser medido através de matérias na imprensa (Anexo 7), com alguns exemplos:

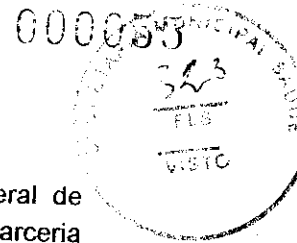
- a) – Tribuna Imprensa: 17.07.2009 : "...A redução da fila de espera, do ponto de vista do conforto dos pacientes, é considerada significativa... Houve receptividade por parte das equipes, não apenas médicas, mas administrativas, de enfermagem e manutenção...". A secretária de Saúde "Maria Regina Barbieri, ...faz um balanço positivo das primeiras semanas de atendimento no OS do Melhado sob a gestão da Oscip. "Há duas semanas, a média de espera de pacientes não ultrapassa 45 minutos" comemora, destacando que anteriormente os pacientes esperavam até três horas."
- b) Tribuna Imprensa: 04.09.2009 : "...As mudanças têm como principais pilares a nova gestão do OS do Melhado através do termo de parceria firmado com o Instituto Acqua..." , "...a implantação da OSCIP é o principal fator dessa mudança. "É preciso esclarecer que a OSCIP não dá um passo sem a autorização da Secretaria Municipal de Saúde", diz. O médico também defende a medida de implantar a OSCIP como essencial para correção da saúde na cidade.", "usuários ouvidos pela Tribuna atestam a melhora no P.S do Melhado"... "Eles afirmam que no P.S. o atendimento foi rápido e eficiente"....
- c) Tribuna Imprensa 19.09.2009 ; "...pesquisa elaborada pelo conselho Municipal de Saúde local, acerca do atendimento prestado no Pronto Socorro (P.S.) do melhado, cujo resultado apontou 70% da população usuária daquela unidade encontra-se satisfeita com o atendimento dispensado, a partir da parceria firmada entre a Prefeitura e o Instituto Acqua. Pois, a opinião da população é extremamente importante e sempre deve ser ouvida...."
- d) Tribuna Imprensa : "... A saúde, que era a principal reclamação em abril, caiu para a quinta colocação. "Isso mostra a melhoria neste setor, em função da política que adotamos. Não está tudo resolvido, mas melhorou muito em relação ao que havia, principalmente na rede básica, "avalio o prefeito, referindo-se à contratação do Instituto Acqua, que assumiu o gerenciamento da saúde..."





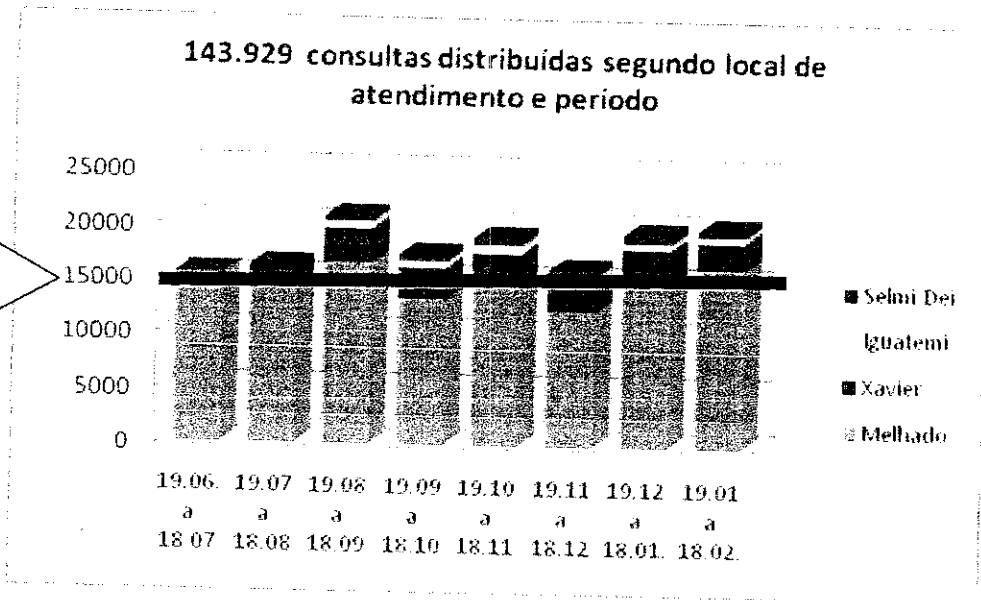
000054

- e) Tribuna Imprensa: 04.10.2009 – “Para 66% dos usuários , serviço do P.S. Melhado melhorou.”, “... O Instituto DataPress Pesquisa, Comunicação e Publicidade incluiu na nova pesquisa uma avaliação dos usuários sobre o serviço prestado nos prontos-socorros do Melhado e da Vila Xavier e nas unidades básicas de saúde, serviços que hoje são gerenciados pela OSCIP – Insituto ACQUA. De acordo com o resultado da pesquisa 66% da população que utilizou o Pronto-Socorro Melhado consideram que o atendimento melhorou naquela...”
- f) Tribuna Imprensa 28.11.2009 – “...Usuários aprovam “novo P.S. do Melhado”...Passado seis meses da atuação do Insituto Acqua no gerenciamento do pronto atendimento em Araraquara, usuários ouvidos pela reportagem da Tribuna aprovam as mudanças implementadas, principalmente, no Pronto socorro do Melhado, onde segundo eles, nos últimos tempos, o atendimento se tornou mais ágil....”
- g) Tribuna Imprensa – 12.01.2010 – “...há cerca de oito meses, gerenciadas pelo Instituto Acqua, ...a medida adotada pela Prefeitura visava reorganizar o atendimento na saúde. A avaliação da administração e da gestora é de que a eficiência do atendimento melhorou graças às mudanças na gestão.”
- h) Site da Câmara de vereadores de Araraquara: 16.07.2009 – O presidente da Associação Paulista de Medicina (APM), Reinaldo Bonfá, que também é membro do conselho municipal de saúde e da comissão que acompanha o contrato de parceria entre o Insituo Acqua e a Secretaria Municipal de Saúde, para auxiliar na gestão das unidades básicas de pronto atendimento da cidade, afirmou na manhã desta quinta-feira (16) que o trabalho desenvolvido pela OSCIP no Pronto socorro está rendendo bons frutos., “Acredito que nem devemos discutir a questão do contrato, porque o trabalho está indo muito bem e o tempo médio de espera na fila do Pronto socorro está por volta de 45 minutos”.... *Nosso grifo.*



### 3.1 Dados Estatísticos

Serão apresentados o período de execução do Termo de Parceria, sendo total geral de consultas realizadas no período 143.929, em todos os serviços assistidos pela parceria distribuídos em :

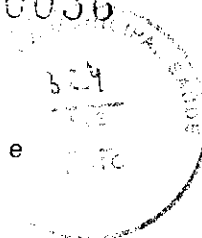


Facilmente observado que mensalmente foram cumpridas e superadas as metas físicas de consultas médicas, conforme demonstrado em gráfico.

Sendo 81,7% pacientes atendidos no Pronto Atendimento do Melhado, seguido de 12,9% pacientes atendidos no Pronto Atendimento Vila Xavier, e 2,7% no Pronto Atendimento Iguatemi e 2,7 Pronto Atendimento Selmi Dei.

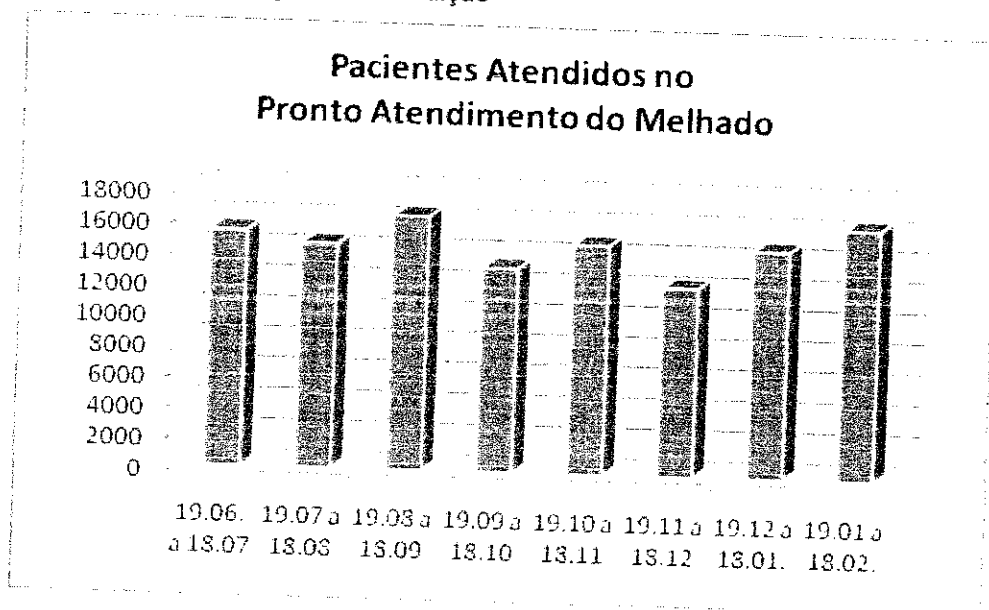


000056

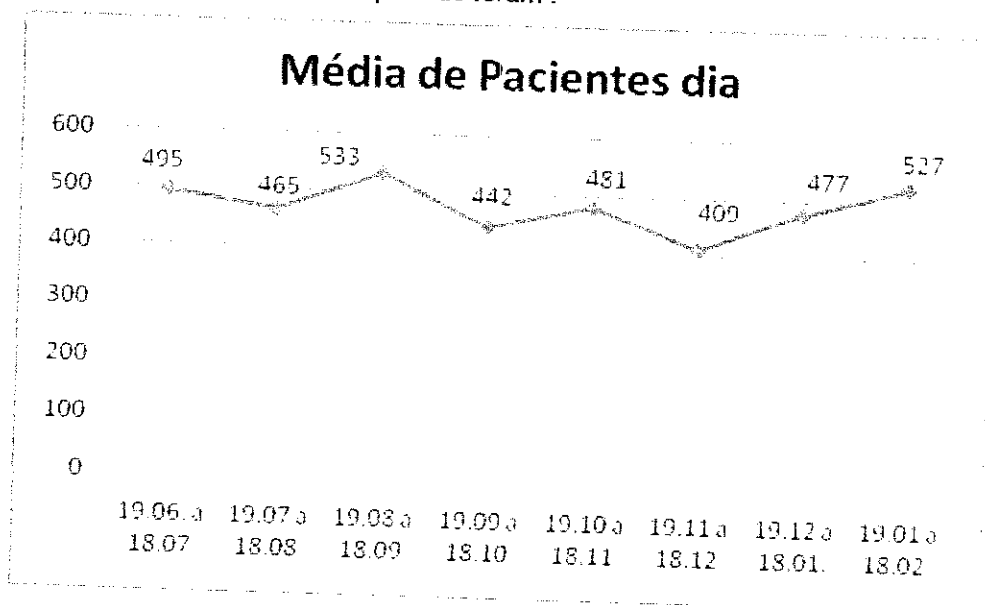


### 3.1.1 – Pronto Atendimento do Melhado - Consultas Médicas.

Realizado Consultas Médicas nas especialidades básicas: Clínica Médica, Pediatria e Ortopedia, com a seguinte distribuição



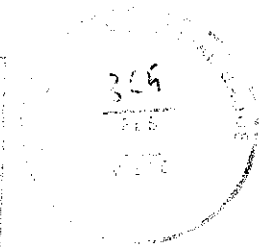
A média de pacientes dia no período foram :



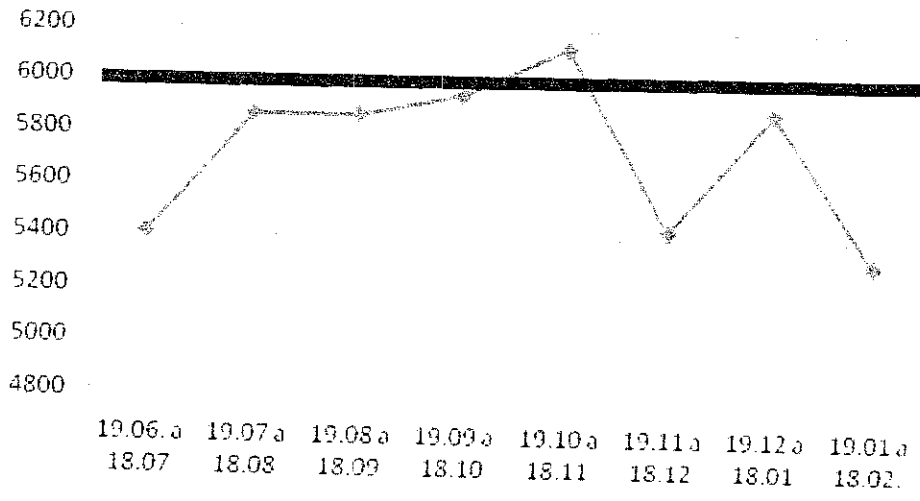
O quadro de horas médicas no pronto atendimento MELHADO tinha como meta a 6000h, pois trata-se de manutenção da escala médica proposta, no mês de janeiro totalizou 5.313h médico.



000057



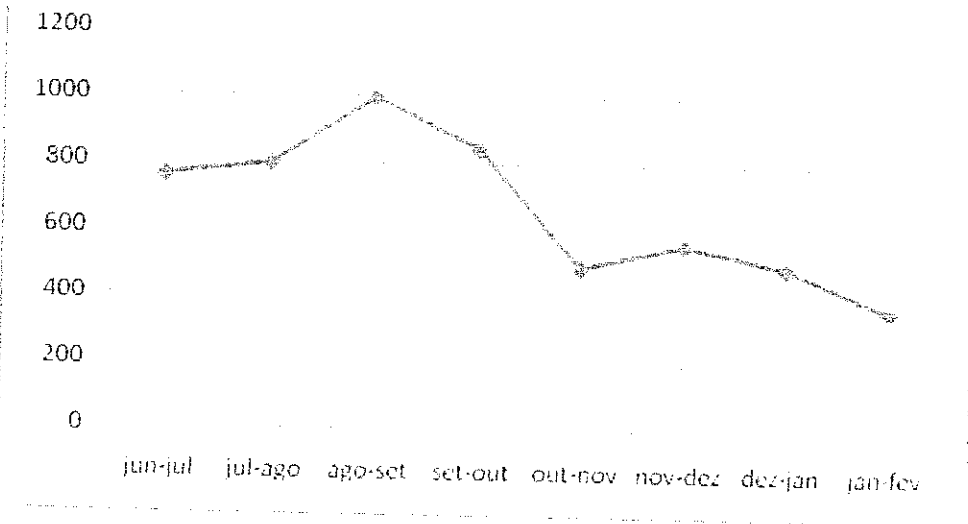
Horas Médicas trabalhadas



Não ultrapassar

Os pacientes possuidores de Assistência Médica Privada buscaram atendimento no Pronto Atendimento do Melhado, o comportamento no período é o que segue :

TOTAL DE CONVENIADOS



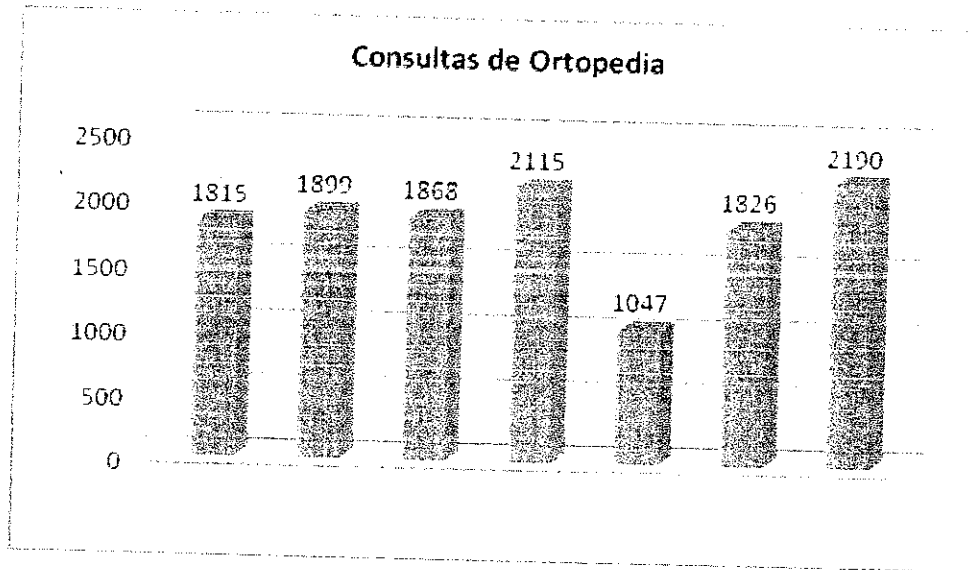


000053

3.1.2 - Por especialidade e médico - Pronto Atendimento do Maternidade

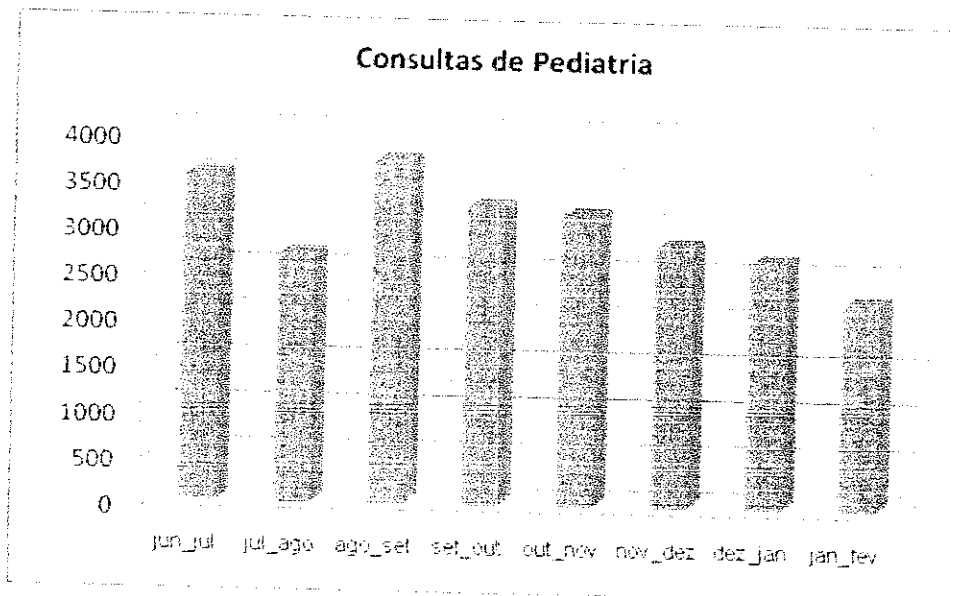
### Ortopedia.

As consultas de ortopedia apresentaram o seguinte comportamento:



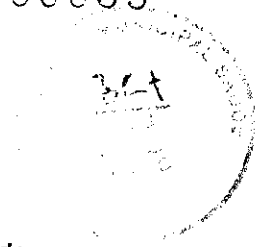
### Clinica Pediátrica

O quadro de Pediatria contou com reorganização da escala médica, com total de :



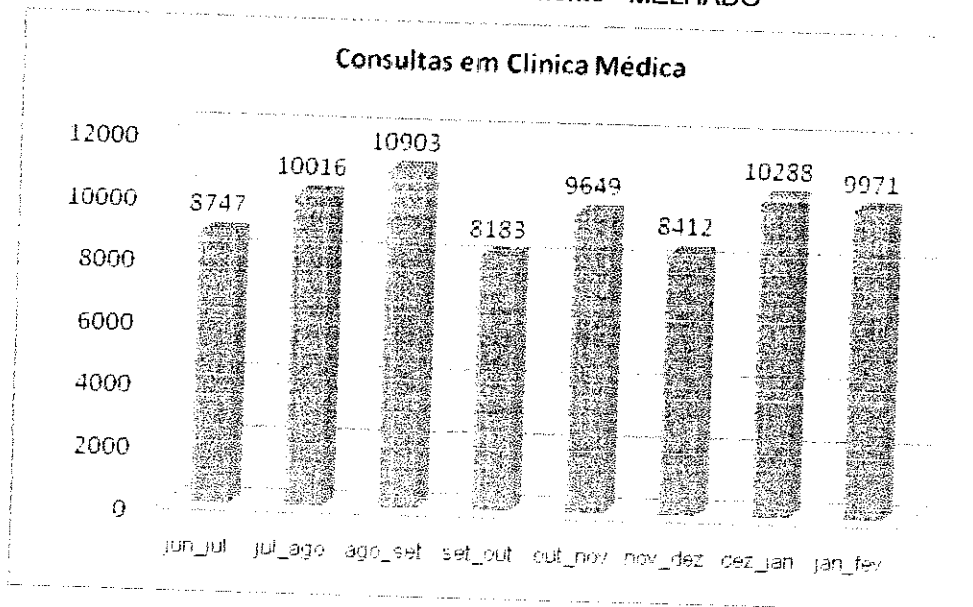


000059



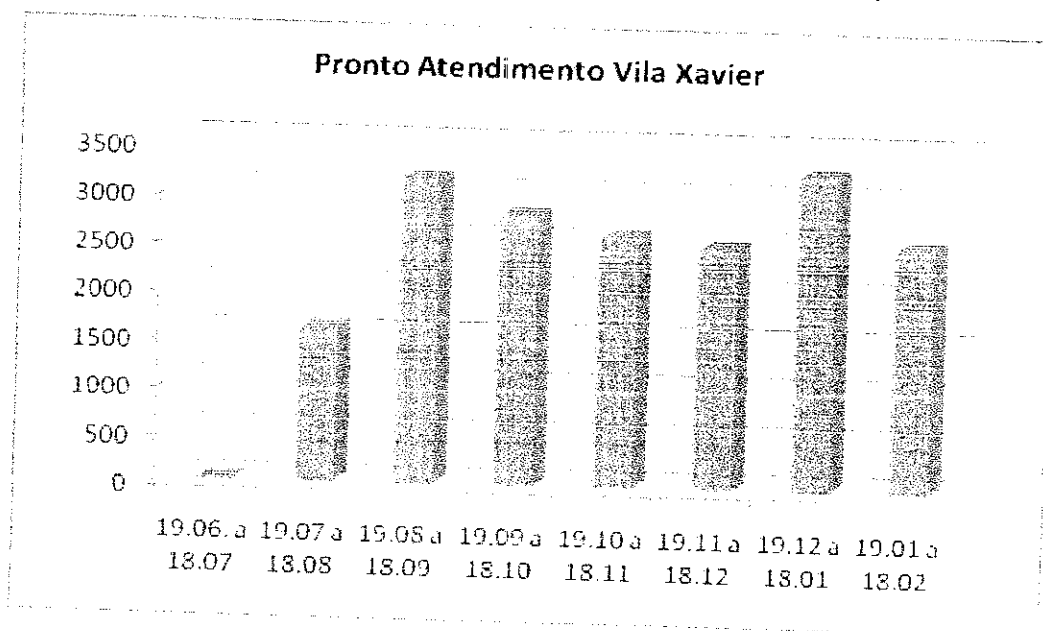
### Clinica Médica

Evolução dos atendimentos de Clínica Médica no Pronto Socorro do Melhado, no período de 2009 e 2010 – Pronto Atendimento - MELHADO



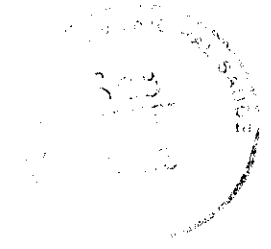
### PRONTO SOCORRO VILA XAVIER

O total de atendimentos realizados de 19.07 a 18.02 foi de 18.287 consultas sendo portanto média de 2.285 pacientes mês.



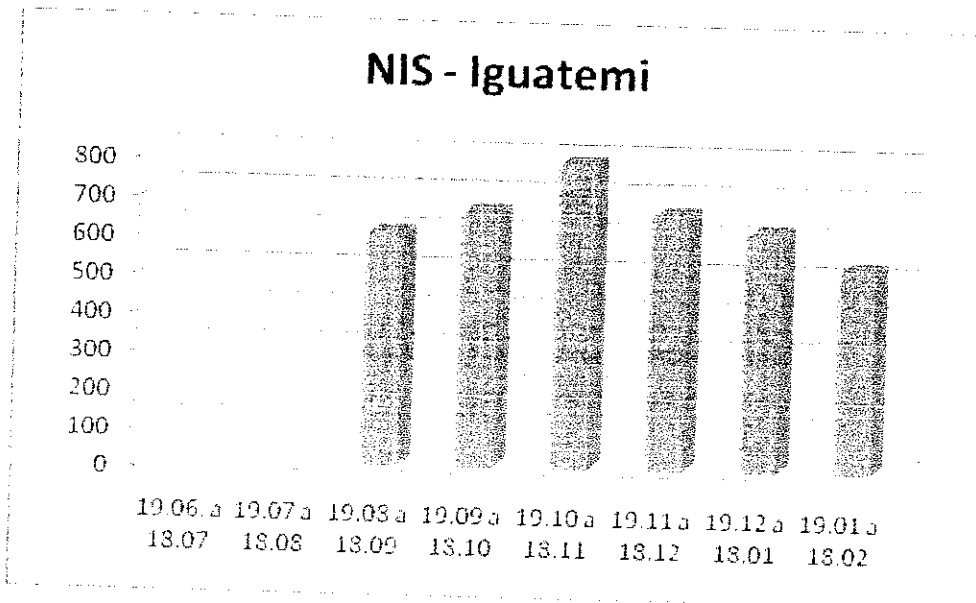


000030



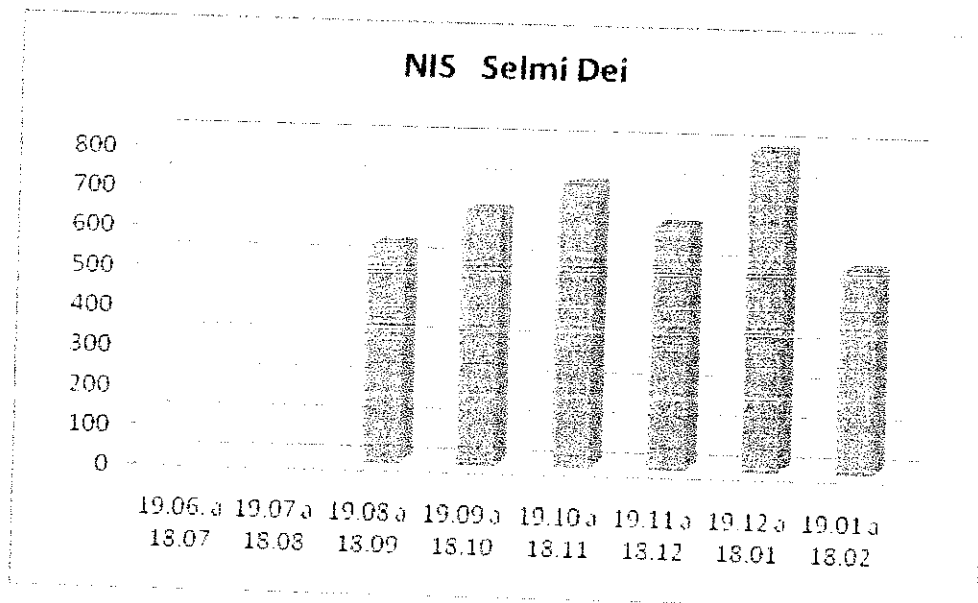
**NIS - IGUATEMI**

O total de consultas no período foi de 3.864, sendo média de 644 pacientes mês.



**NIS - SELMI DEI**

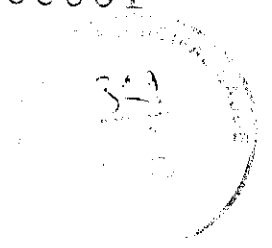
O total de consultas no período foi de 3.784, sendo média de 630 pacientes mês.





000031

**INSTITUTO ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



**ANEXO III**

**PARECER E RELATÓRIO DA AUDITORIA**





São Paulo, 30 de abril de 2010

000002

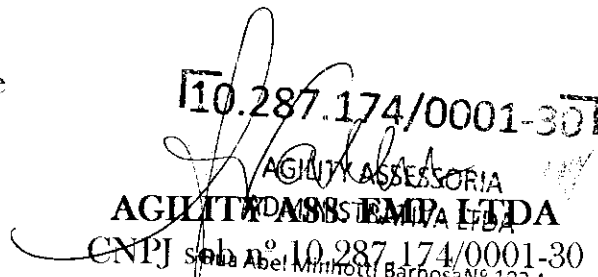
Ao  
Instituto Acqua-Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental.

Prezados (as) Senhores(as),

Anexo, apresentamos nosso relatório sobre os trabalhos de auditoria das prestações de contas do Termo de Parceria firmado entre o Instituto ACQUA e a Prefeitura do Município de Araraquara, do período compreendido entre os meses de Julho/2009 a Abril/2010.

Colocamo-nos à disposição de V.sas., para quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente

  
10.287.174/0001-30  
AGILITEC ASSESSORIA  
AGILITEC SISTEMAS LTDA  
CNPJ nº 10.287.174/0001-30  
Rua Abel Minnotti Barbosa nº 102 A  
Jd. Paramount - CEP 09607-110  
São Bernardo do Campo - SP



## I - OBJETIVO DOS TRABALHOS

Nossos trabalhos tiveram como principal objetivo, a revisão dos procedimentos praticados para os registros das operações das prestações de contas do Termo de Parceria N° 01/2009, firmado entre o Instituto ACQUA-Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental e a Prefeitura Municipal de Araraquara, nos termos do contrato de auditoria externa anteriormente firmada.

Para tanto, verificamos a sua consistência com os documentos comprobatórios, os cálculos e condições contratuais a fim de assegurarmos de que os mesmos apresentam suporte legal em caso de questionamentos por parte do Poder Público ou privado, bem como permitir a emissão da nossa opinião como auditores.

Nossos exames foram desenvolvidos de forma onde revisamos as principais práticas e procedimentos utilizados no registro das operações e das prestações de contas do termo de parceria acima, e o atendimento das exigências pertinentes.

Lembramos que nossos trabalhos não se estenderam às demais áreas do Instituto, limitados aos documentos referentes ao termo de parceria retro mencionados, sendo referidos trabalhos desenvolvidas pela seleção de documentos e amostragem, de acordo com o julgamento do auditor responsável nas circunstâncias.

### 1) PRESTAÇÕES DE CONTAS (RESUMO)

Mês	Saldo Inicial	Créditos	Débitos	Saldo Final
Julho /2.009	R\$ 0,00	R\$ 396.015,30	R\$ 308.992,75	R\$ 87.022,55
Agosto /2.009	R\$ 87.022,55	R\$ 671.550,85	R\$ 520.486,43	R\$ 238.086,97
Setembro /2.009	R\$ 238.086,97	R\$ 696.051,05	R\$ 584.748,11	R\$ 349.389,91
Outubro /2.009	R\$ 349.389,91	R\$ 643.756,20	R\$ 577.968,97	R\$ 415.177,14
Novembro/2.009	R\$ 415.177,14	R\$ 875.977,60	R\$ 619.389,06	R\$ 671.765,68
Dezembro /2.009	R\$ 671.765,68	R\$ 590.265,61	R\$ 942.022,83	R\$ 320.008,46
Janeiro /2.010	R\$ 320.008,46	R\$ 674.447,14	R\$ 664.806,64	R\$ 329.648,96
Fevereiro /2.010	R\$ 329.648,96	R\$ 696.634,08	R\$ 550.699,03	R\$ 475.584,01
Março /2.010	R\$ 475.584,01	R\$ 839.696,57	R\$ 1.121.758,03	R\$ 193.522,55
Abril /2.010	R\$ 193.522,55	R\$ 693,72	R\$ 194.216,27	R\$ 0,00



Toda a movimentação acima transacionou pela conta corrente número 4822-4 e 4853-4 Agência 869-9, Banco do Brasil-Ribeirão Pires S.P, cujas cópias dos extratos foram disponibilizadas e apresentadas juntamente com os relatórios de prestação de contas.

000004

Todos os procedimentos de controle interno foram seguidos e a contabilização dos mesmos seguiu as normas correlatas.

A representação legal junto à instituição bancária é coincidente com as regras estatutárias da entidade.

Nenhuma transação financeira foi encontrada que não estivesse devidamente relacionada ao objeto do termo de parceria.

Não houve aquisição de bens imóveis ou de natureza durável, limitando-se as compras de produtos destinados ao uso do projeto e rouparia hospitalar, todos devidamente entregues, como lençóis, uniformes, campos cirúrgicos e correlatos.

Tanto a contratação de pessoal como a compra de produtos e serviços deu-se na forma devidamente pública, por seleção simplificada e menor preço, respeitando-se sempre a pesquisa de mercado.

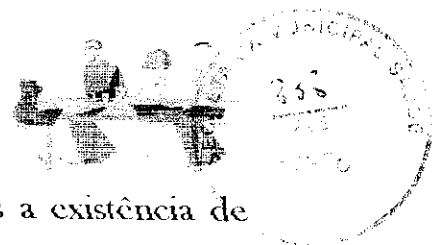
Não foram detectados quaisquer gastos ou contabilização de custos fictícios e/ou amortizações que não constituíssem despesas e gastos concretos e efetivos.

## 2) EQUIPES DE PESSOAS

Incluem-se neste termo de parceria os pagamentos realizados aos empregados e controle de folha de funcionários concursados, os encargos previdenciários, tributários e trabalhistas provenientes das equipes de pessoal alocadas para cumprimento do convênio.

Verificamos os cálculos das folhas de pagamento, das rescisões e subseqüentes liquidações, relativo ao período de Julho/2009 a Abril/2010, obtendo resultado satisfatório.

O Instituto pagou os salários e as rescisões dos funcionários alocados neste termo de parceria, através de créditos em conta corrente e no mês da admissão, quando não houve tempo hábil para abertura de conta corrente, o



pagamento foi realizado através de cheque, e constatamos a existência de assinatura do funcionário no recibo de pagamento.

000035

Todos os recolhimentos dos encargos previdenciários e trabalhistas foram realizados regularmente, inclusive aqueles concernentes ao pagamento de serviços de terceiros e compra de material consumível.

### 3) TAXA DE ADMINISTRAÇÃO

O Instituto debitou regularmente, da conta corrente vinculada, os valores relativos à taxa de administração de acordo com as cláusulas do termo de parceria firmado.

### 4) APLICAÇÕES FINANCEIRAS

Os rendimentos provenientes das aplicações financeiras foram lançados a crédito adequadamente nas prestações de contas deste termo de parceria

### 5) DEMAIS PAGAMENTOS

*Analisamos todos os demais pagamentos realizados e confrontamos com os documentos comprobatórios, e obtivemos resultados satisfatórios.*

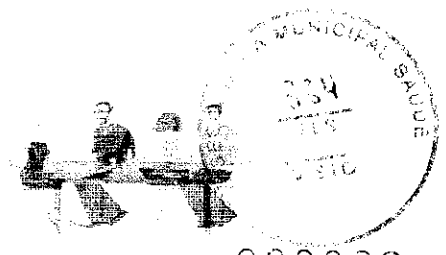
### 6) OUTRAS CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

O Termo de parceria original foi firmado por doze meses, tendo o Poder Público antecipado a rescisão, de forma unilateral.

Por essa razão, verificamos que a contratação de pessoal por tempo determinado, nos devidos moldes prescritos pela CLT - Consolidação das Leis Trabalhistas, restou prejudicada por ato independente da vontade ou previsão da entidade.

Desta forma, encargos relativos à multa de FGTS - Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e aviso prévio não estavam provisionados nos repasses solicitados, ocasionando desequilíbrio econômico financeiro para a entidade. Verificamos que a entidade administrou, de imediato, os recursos, absorvendo o custo com a multa do FGTS, em R\$ 67.593,72 (sessenta e sete mil, quinhentos e noventa e três reais e setenta e dois centavos)

Igualmente a rescisão a destempo motivou o pagamento de multas contratuais, que teriam sido evitadas se a Municipalidade mantivesse a vigência pactuada.



Foi solicitado à Municipalidade a recomposição dos valores, mediante 600036 repasse de R\$ 273.320,38 (duzentos e setenta e três mil, trezentos e vinte reais e trinta e oito centavos), correspondentes ao valor relativo ao aviso prévio e encargos, bem como o custo operacional correspondente, todos não provisionados pelas razões retro expostos e que, até a presente data, não foi efetuado.

Contudo, importa ressaltar que a entidade buscou intermediar negociações e administrar o repasse público recebido, de forma a não só saldar todos os compromissos, como propiciar a devolução aos cofres públicos de R\$ 19.482,35 (dezenove mil quatrocentos e oitenta e dois reais e trinta e cinco centavos), mesmo diante da inadimplência municipal retro-descrita.

Entendemos que, mesmo tendo a entidade obtido resultado positivo no pagamento de despesas e encargos decorrentes do objeto do termo de parceria, é devido o custo operacional de R\$ 13.009,693 (treze mil e nove reais e sessenta e três centavos), relativo ao último repasse - não efetuado -, exatamente porque o trabalho da entidade foi desenvolvido a contento, contemplando além dos provisionamentos a integral quitação de débitos.

## CONCLUSÃO

Em nossa opinião, baseados em nossos exames, o Termo de Parceria foi cumprido de forma integral pela entidade, as prestações de contas refletem de forma exata a aplicação dos recursos recebidos, estando devidamente contabilizados e apresentando-se de forma exata e material o cálculo aritmético de confronto entre receitas e despesas.

Desta forma, encerramos o presente trabalho, em 03 (três) vias, ficando uma em nosso poder e as demais em poder da entidade.

São Bernardo do Campo, 30 de abril de 2010.

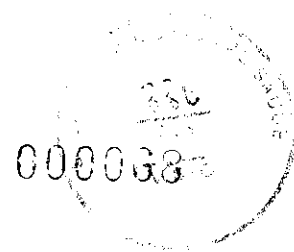
10.287.174/0001-30  
AGILITY ASSESSORIA  
AGILITY ASS. EMP. LTDA  
CNPJ sob nº 10.287.174/0001-30  
R. Manoel Minhetti Barbosa nº 102 A  
Jd. Paramount - CEP 09607-110  
São Bernardo do Campo - SP



**INSTITUTO ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

**ANEXO IV**

**EXTRATO DA EXECUÇÃO FÍSICA E FINANCEIRA**



As execuções físicas e financeiras seguem em dois blocos, sendo o primeiro referente ao período de junho a dezembro de 2009 e período de janeiro a abril de 2010, e um segundo bloco que se trata do consolidado do período de junho de 2009 a abril de 2010. Tal apresentação tem como objetivo eliminar dúvidas de formato.

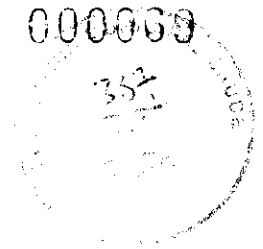
Temos que apresentar algumas considerações sobre a evolução financeira do projeto, pois conforme mencionado no ofício 05/2010 de março de 2010 onde reiteramos a necessidade de repasse para realização da desmobilização do presente Termo de Parceria o valor de R\$ 273.320,38, pois não havia provisão do custo de aviso prévio e encargos relativos ao mesmo, tão pouco custos do pagamento de multa do FGTS. Porém após os anúncios junto a imprensa sobre o "TAC" assinado pela Prefeitura e o Ministério Público, ficou impraticável a manutenção do quadro de profissionais médicos, a exemplo do que ocorreu nos demais meses, haja vista a insegurança gerada por tais informações, gerando enorme insatisfação e conseqüente faltas e até mesmo desligamentos dos plantões assumidos, inclusive também acompanhado pela imprensa local, período médio de dois meses. O não cumprimento de alguns plantões proporcionou cobertura financeira para honrar os pagamentos parciais do pleiteado em ofício 5/10, portanto foi solicitado o cancelamento do repasse referente aquele documento, ou seja, cancelamento do repasse no valor de R\$ 273.320,38.

Ainda destacamos que após a finalização de todos os compromissos contratuais com os funcionários e com os demais prestadores de serviços houve a devolução dos recursos existentes em conta corrente no valor de R\$ 19.482,35.

  
**INSTITUTO ACQUA**  
Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental



**INSTITUTO ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



**ANEXO IV - A**

**EXTRATO DA EXECUÇÃO FÍSICA E FINANCEIRA**

**2009**



000070

**ANEXO II**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA – SP**

**Instituto ACQUA – Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental.**

**Extrato de Relatório de Execução Física e Financeira de Termo de Parceria**

Termo de Parceria n 001/2009

Custo do projeto: no período de 2009 - R\$ 9.368.182,80

Local de realização do projeto: Secretaria Municipal de Saúde de Araraquara- SP.

Data de assinatura do TP: 06/2009 Início do projeto: 06/2009 Término : 06/2010

Objetivos do projeto: O objeto do período foi a Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal "Amélia B. Cutrale", e Requalificação da Assistência à Saúde de urgência e emergência (NIS- Iguatemi, NIS – Selmi Dei e Pronto Atendimento Vila Xavier)

Resultados alcançados: . Período que compreendem a 19.06.2009 a 18.12.2009 - Pronto Atendimento do Melhado 86.864 consultas médicas sendo, média de 500/pacientes dia, média de 70% clínica Médica, 20% Pediatria e 10% ortopedia; realizado em média 5.800horas médico/mês. Qualificação com redução média de 120 minutos para 20 minutos na espera dos atendimentos; implantação do controlador de acesso, uniformização dos profissionais, manutenção corretiva imediata. Pronto Atendimento Vila Xavier – Cobertura nas 24h com 12.503 consultas médicas realizadas no período, sendo em média 84 pacientes dia. Pronto Atendimento Selmi Dei – Cobertura noite e finais de semana/feriado com 2.482 pacientes atendidos, Pronto Atendimento Iguatemi noite e finais de semana/feriado com 2.748 consultas médicas

**Custos de Implementação do Projeto no ano de 2009**

<b>Categorias de despesa</b>	<b>Previsto</b>	<b>Repassado</b>	<b>diferença</b>
Recursos Humanos	R\$ 7.946.976,00	R\$ 2.499.704,56	R\$ 5.447.271,44
Serviços e Consumo	R\$ 852.000,00	R\$ 414.452,50	R\$ 437.547,50
Custos Operacionais	R\$ 569.206,80	R\$ 487.305,48	R\$ 81.901,32
<b>Total</b>	<b>R\$ 9.368.182,80</b>	<b>R\$ 3.401.462,54</b>	<b>R\$ 5.966.720,26</b>

Nome da OSCIP: .INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL

Endereço: Pça Oswaldo Cruz 124, conjunto 162 – Paraíso

Cidade: São Paulo UF: SP CEP: 04.004-070

Tel.: 11- 3262-0738 Fax: 11- 3262-0738 E-mail:www.institutoacqua@org.br

Nome do responsável pelo projeto: RONALDO QUERODIA

Cargo / Função: Coordenador de Projetos

ANEXO 17

CONVÊNIOS COM O TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS



ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA  
ENTIDADE CONVENIADA: INSTITUTO ACQUA, AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA AMBIENTAL  
CNPJ: 03.254.082/0002-70

ENDEREÇO e CEP: Praça Oswaldo Cruz, 124 Cj. 162-Paraiso - S.P. Cep. 04004-070

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Ana Maria de Oliveira Capellini

OBJETO DO CONVÊNIO: "Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização em todas Unidades Básicas de Saúde e Serviço de Urgência e Emergência Municipais incluindo o gerenciamento de equipamentos; área física; e recursos humanos já existentes, avaliação de conduta e desempenho, com apontamentos de folha e ocorrências.

EXERCÍCIO: 2009

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Parceria nº 01/2009 (Plano de Trabalho 1)	17/06/2009	17/06/2010	R\$ 15.282.231,60
Termo de Parceria nº 01/2009 (Plano Trabalho 2)	17/08/2009	17/06/2010	R\$ 4.017.667,50

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
Municipal	R\$ 1.424.219,30	821158100701	06/07/2009	R\$ 388.022,48
Municipal	R\$ 1.363.379,30	821158100658 821158100401 821158100406 821158100445	06/08/2009 11/08/2009 12/08/2009 13/08/2009	R\$ 671.550,85
Municipal	R\$ 1.645.146,05	821158300843	09/09/2009	R\$ 696.051,05
Municipal	R\$ 1.645.146,05	821158100518	09/10/2009	R\$ 642.408,62
Municipal	R\$ 1.645.146,05	821158100603 821158300316	10/11/2009 27/11/2009	R\$ 810.319,95
Municipal	R\$ 1.645.146,05	821158100056	14/12/2009	R\$ 508.559,56
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 4.558,49
TOTAL				R\$ 3.721.471,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade conveniada: INSTITUTO ACQUA, AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ (por extenso).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
Recursos Humanos	Julh. a Dez/2009	Municipal	R\$ 2.499.704,56
Serviços e Consumo	Julh. a Dez/2009	Municipal	R\$ 411.865,15
Custos Operacionais	Julh. a Dez/2009	Municipal	R\$ 487.305,48
Tarifas Bancárias	Julh. a Dez/2009	Municipal	R\$ 1.875,88
Tarifas e impostos sobre aplicação	Julh. a Dez/2009	Municipal	R\$ 711,47
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 3.401.462,54
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 320.008,46

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

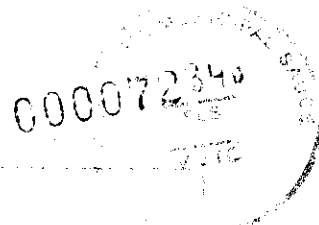
Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão conveniente.

LOCAL e DATA:  
DIRIGENTE:

Ronaldó Queródia

Mariza Guedes Carvalhães Labrada

## ANEXO II



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA – SP

## Instituto ACQUA – Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental.

## Extrato de Relatório de Execução Física e Financeira de Termo de Parceria

Termo de Parceria n 001/2009

Custo do projeto: no período de 2009 - R\$ 9.368.182,80

Local de realização do projeto: Secretaria Municipal de Saúde de Araraquara– SP.

Data de assinatura do TP: 06/2009 Início do projeto: 06/2009 Término : 06/2010

Objetivos do projeto: O objeto do período fo: a Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal "Amélia B. Cutrale", e Requalificação da Assistência à Saúde de urgência e emergência (NIS- Iguatemi, NIS – Selmi Dei e Pronto Atendimento Vila Xavier)

Resultados alcançados: . Período que compreendem a 19.06.2009 a 18.12.2009 - Pronto Atendimento do Melhado 86.864 consultas médicas sendo, média de 500/pacientes dia, média de 70% clínica Médica, 20% Pediatria e 10% ortopedia; realizado em média 5.800horas médico/mês. Qualificação com redução média de 120 minutos para 20 minutos na espera dos atendimentos; implantação do controlador de acesso, uniformização dos profissionais, manutenção corretiva imediata. Pronto Atendimento Vila Xavier – Cobertura nas 24h com 12.503 consultas médicas realizadas no período, sendo em média 84 pacientes dia. Pronto Atendimento Selmi Dei – Cobertura noite e finais de semana/feriado com 2.482 pacientes atendidos, Pronto Atendimento Iguatemi noite e finais de semana/feriado com 2.748 consultas médicas

## Custos de Implementação do Projeto no ano de 2009

Categorias de despesa	Previsto	Realizado	Diferença
Recursos Humanos	R\$ 7.946.976,00	R\$ 2.499.704,56	R\$ 5.447.271,44
Serviços e Consumo	R\$ 852.000,00	R\$ 414.452,50	R\$ 437.547,50
Custos Operacionais	R\$ 569.206,80	R\$ 487.305,48	R\$ 81.901,32
<b>Total</b>	<b>R\$ 9.368.182,80</b>	<b>R\$ 3.401.462,54</b>	<b>R\$ 5.966.720,26</b>

Nome da OSCIP: INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL

Endereço: Pça Oswaldo Cruz 124, conjunto 162 – Paraíso

Cidade: São Paulo UF: SP CEP: 04.004-070

Tel.: 11- 3262-0738 Fax: 11- 3262-0738 E-mail:www.institutoacqua@org.br

Nome do responsável pelo projeto: RONALDO QUERODIA

Cargo / Função: Coordenador de Projetos



Instituto ACQUA  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

341  
0000132

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CONTA CORRENTE

TERMO DE PARCERIA :- 001/2009

TERMO DE PARCERIA ARARAQUARA

Executor: INSTITUTO ACQUA

CONTA CORRENTE:-

Exercício :- 2009

4822-4

FONTE DE RECURSO  
PMARARAQUARA

AG.FINANCEIRO  
BANCO DO BRASIL  
AGENCIA

PERIODO  
DEZEMBRO  
01/12/09 A 31/12/09

869-9

RECEITAS		DESPESAS	
Repasse Efetuado 14/12/2009	508.559,56	Total de Debitos	939.302,16
Transferencia 4853	40.000,00	Transferencia suprimento	350,00
Resgate de Aplicação	355.430,61	Transferencia provisão	
Retorno Outros Convênios	79.388,99	Transferencia para aplicação	351.383,81
		Despesas Bancárias	712,96
SALDO EM C / C -30/11/09	308.369,77	SALDO EM C/C 31/12/09	0,00
<b>TOTAL RECEITAS</b>	<b>1.291.748,93</b>	<b>TOTAL DESPESAS</b>	<b>1.291.748,93</b>
<b>SALDO EM CONTA EM</b>	<b>31/12/2009</b>		<b>0,00</b>

Local e Data  
Ribeirão Pires  
05/01/2010

Executor :- Assinatura

Ana Maria de Oliveira Capellini  
Presidente

Responsável pela Execução

Ronaldina Queiroz  
Gestor Técnico



**Auto-Atendimento**  
**Extrato conta corrente**

000074

BP30041141284471030

04/01/2010 12:04:14



Cliente - Conta atual

Agência: 869-9  
Conta: 4822-4 INST ACQUA ARARA MELHADO  
Período solicitado: 12/2009

**Lançamentos**

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2009		Saldo Anterior			308.369,77 C ↓
01/12/2009		+ Transferência on line	550869000013404	73,10 D ✓	235
01/12/2009		Cheque Compensado	850024	5.163,76 D 238	
01/12/2009		Cheque Compensado	850032	5.163,76 D 242	
01/12/2009		Cheque Compensado	850033	5.163,76 D 252	
01/12/2009		Cheque Compensado	850037	5.163,76 D 255	
01/12/2009		Cheque Compensado	850056	5.163,76 D 229	
01/12/2009		Cheque Compensado	850061	2.889,46 D 259	
01/12/2009		Cheque Compensado	850063	2.889,46 D 261	
01/12/2009		Cheque Compensado	850066	2.889,46 D 267	
01/12/2009		Cheque Compensado	850077	2.889,46 D 295	270.920,03 C
02/12/2009	01/12/2009	+ Tarif Adic Cheque Compe	91201	11,36 D 260	
02/12/2009		Cheque Compensado	850027	2.889,46 D 247	
02/12/2009		Cheque Compensado	850028	2.889,46 D 242	
02/12/2009		Cheque Compensado	850030	2.889,46 D 260	
02/12/2009		Cheque Compensado	850031	2.889,46 D 251	
02/12/2009		Cheque Compensado	850034	2.889,46 D 252	
02/12/2009		Cheque Compensado	850035	2.889,46 D 254	
02/12/2009		Cheque Compensado	850036	2.889,46 D 257	
02/12/2009		Cheque Compensado	850040	2.889,46 D 258	
02/12/2009		Cheque Compensado	850042	5.163,76 D 260	
02/12/2009		Cheque Compensado	850043	2.889,46 D 261	
02/12/2009		Cheque Compensado	850046	2.889,46 D 262	
02/12/2009		Cheque Compensado	850048	2.889,46 D 264	
02/12/2009		Cheque Compensado	850049	2.889,46 D 267	
02/12/2009		Cheque Compensado	850051	2.889,46 D 268	
02/12/2009		Cheque Compensado	850052	2.889,46 D 270	
02/12/2009		Cheque Compensado	850054	2.889,46 D 271	
02/12/2009		Cheque Compensado	850058	2.889,46 D 276	
02/12/2009		Cheque Compensado	850064	2.889,46 D 282	
02/12/2009		Cheque Compensado	850068	2.889,46 D 286	
02/12/2009		Cheque Compensado	850069	776,00 D 287	
02/12/2009		Cheque Compensado	850071	5.163,76 D 289	
02/12/2009		Cheque Compensado	850079	-5.163,76 D 292	
02/12/2009		Cheque Compensado	850080	776,00 D 293	
02/12/2009		Cheque Compensado	850081	2.889,46 D 293	198.965,65 C
03/12/2009	02/12/2009	+ Tarif Adic Cheque Compe	91202	11,36 D 293	
03/12/2009		Cheque Compensado	850029	5.163,76 D 296	
			850041	2.889,46 D 262	

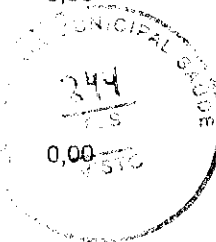
03/12/2009		Cheque Compensado	850047	5.163,76 D	
03/12/2009		Cheque Compensado	850050	5.163,76 D	
03/12/2009		Cheque Compensado	850057	5.163,76 D	
03/12/2009		Cheque Compensado	850059	2.889,46 D	
03/12/2009		Cheque Compensado	850062	5.163,76 D	
03/12/2009		Cheque Compensado	850073	2.889,46 D	
03/12/2009		Cheque Compensado	850075	2.889,46 D	
03/12/2009		Cheque Compensado	850084	5.163,76 D	156.413,89 C
04/12/2009		+ Transferência on line	550869000004854	11.363,28 C	
04/12/2009		+ Transferência on line	550869000004855	32.235,16 C	
04/12/2009		+ Transferência on line	550869000010767	2.955,00 D	
04/12/2009		+ Transferência on line	550869000027753	3.940,00 D	
04/12/2009		Impostos	120401	61.640,83 D	
04/12/2009		Pagamento de Título	120402	18.179,61 D	
04/12/2009	03/12/2009	+ Tarif Adic Cheque Compe	91203	17,04 D	
04/12/2009	03/12/2009	+ Tar Processamento Cheque	91203	4,50 D	
04/12/2009		Cheque Compensado	850041	2.889,46 D	
04/12/2009		Cheque Compensado	850045	2.889,46 D	
04/12/2009		Cheque Compensado	850053	5.163,76 D	
04/12/2009		Cheque Compensado	850060	2.889,46 D	
04/12/2009		Cheque Compensado	850074	2.889,46 D	
04/12/2009		Cheque Compensado	850076	5.163,76 D	
04/12/2009		Cheque Compensado	850078	5.163,76 D	
04/12/2009		Cheque Compensado	850082	2.889,46 D	83.336,97 C
07/12/2009		Folha de Pagamento	9682	99.404,42 D	
07/12/2009		Emissão de DOC	120701	79,71 D	
07/12/2009		Emissão de DOC	120702	559,27 D	
07/12/2009	04/12/2009	+ Tarif Adic Cheque Compe	91204	17,04 D	
07/12/2009	04/12/2009	+ Tar Processamento Cheque	91204	12,00 D	
07/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91207	8,00 D	
07/12/2009		+ Tar Pag Salár Créd Conta	211846516	34,50 D	
07/12/2009		+ Tar Pag Salár Créd Conta	211846516	1,50 D	
07/12/2009		+ Tar Lib/Ant Float Pg Sal	211846516	99,40 D	
07/12/2009		Cheque Compensado	850025	2.889,46 D	
07/12/2009		Cheque Compensado	850055	2.889,46 D	
07/12/2009		Cheque Compensado	850067	2.889,46 D	
07/12/2009		Cheque Compensado	850072	776,00 D	
07/12/2009		Resgate BB Fix	44	17.148,47 C	9.174,78 D
<del>08/12/2009</del>		<del>Dep.Cheque.BB.Liquidado</del>	<del>8691441300005</del>	<del>8.674,00.C</del>	
08/12/2009		Cheque Compensado	850085	2.500,35 D	
08/12/2009		Cheque Compensado	850087	4.290,63 D	7.291,76 D
<del>09/12/2009</del>		<del>+ Transferência on line</del>	<del>550869000004854</del>	<del>11.363,26 C</del>	
<del>09/12/2009</del>		<del>+ Transferência on line</del>	<del>550869000004855</del>	<del>20.000,00 C</del>	
<del>09/12/2009</del>		<del>+ Transferência on line</del>	<del>550869000004855</del>	<del>32.235,18 C</del>	
<del>09/12/2009</del>		<del>+ Transferência on line</del>	<del>550869000004854</del>	<del>11.363,26 D</del>	
<del>09/12/2009</del>		<del>+ Transferência on line</del>	<del>550869000004855</del>	<del>32.235,18 D</del>	
09/12/2009	08/12/2009	+ Tar Processamento Cheque	91208	3,00 D	
09/12/2009		+ Tar Processamento Cheque	863431102181773	6,00 D	
09/12/2009		Cheque Compensado	850039	2.889,46 D	
09/12/2009		Cheque Compensado	850070	2.889,46 D	
09/12/2009		Cheque Compensado	850086	7.065,00 D	144,68 D
<del>10/12/2009</del>		<del>+ Transferência on line</del>	<del>550869000004855</del>	<del>20.000,00 C</del>	
			55082000067743	1.433,42 D	



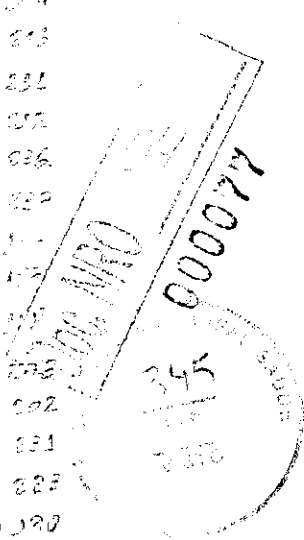
10/12/2009		Pagto conta telefone	121001	1.626,94 D
10/12/2009		Pagamento de Título	121002	678,77 D
10/12/2009		+ Tarifa Adiant Depositante	91207	30,00 D
10/12/2009		+ Tar Processamento Cheque	91209	4,50 D
10/12/2009		Cheque Compensado	850026	2.889,46 D
10/12/2009		Cheque Compensado	850065	2.889,46 D
10/12/2009		Transf p/Cta Investimento	5	10.302,77 D
11/12/2009		Pagamento de Título	121101	1.310,00 D
11/12/2009	10/12/2009	+ Tar Processamento Cheque	91210	3,00 D
11/12/2009	10/12/2009	Resgate BB Fix	5	3,00 C
11/12/2009		Resgate BB Fix	5	1.310,00 C
14/12/2009		Dep Cheque BB Liquidado	821158100056	508.559,56 C
14/12/2009		Cheque	850088	14.400,00 D
14/12/2009		+ Transferido para Poupança	10013886	5.452,24 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550050000011431	335,04 D
14/12/2009		+ Transferência on line	5500790000033420	696,00 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000006041	670,08 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000009333	2.039,00 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000009333	2.057,09 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000011987	1.502,04 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000013323	1.457,25 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000015338	5.456,66 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000019519	696,00 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000021848	167,52 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000021848	292,80 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000021848	609,94 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000024947	870,00 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000027894	335,04 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000030149	420,00 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000046593	1.708,62 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000049706	837,60 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000053330	1.116,67 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550082000058028	502,56 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550210000022438	696,00 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550216000011450	3.606,46 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550505000007111	167,52 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550505000007111	167,52 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550505000007111	502,56 D
14/12/2009		+ Transferência on line	550869000004855	48.674,00 D
14/12/2009		+ Transferência on line	551610000020364	1.392,00 D
14/12/2009		+ Transferência on line	552665000009791	1.457,25 D
14/12/2009		+ Transferência on line	552665000009791	502,56 D
14/12/2009		+ Transferência on line	552665000010610	3.690,56 D
14/12/2009		+ Transferência on line	552974000099981	1.757,17 D
14/12/2009		+ Transferência on line	552974000099981	3.090,96 D
14/12/2009		+ Transferência on line	552979000016138	2.250,48 D
14/12/2009		+ Transferência on line	552979000018566	2.119,73 D
14/12/2009		+ Transferência on line	552979000036924	1.228,48 D
14/12/2009		+ Transferência on line	552979000046011	292,80 D
14/12/2009		+ Transferência on line	552979000111974	474,64 D
14/12/2009		+ Transferência on line	553121000025366	1.130,63 D
14/12/2009		+ Transferência on line	553121000025366	1.172,64 D
14/12/2009		+ Transferência on line	553235000020135	696,00 D

000076

0,00



14/12/2009	+ Transferência on line	553235000021747	670,08 D 004
14/12/2009	+ Transferência on line	553375000013074	1.985,35 D 013
14/12/2009	+ Transferência on line	553405000002303	195,42 D 011
14/12/2009	+ Transferência on line	553405000002303	2.032,10 D 012
14/12/2009	+ Transferência on line	553405000009112	2.119,73 D 016
14/12/2009	+ Transferência on line	553405000009112	2.339,45 D 019
14/12/2009	+ Transferência on line	553405000010314	69,80 D 011
14/12/2009	+ Transferência on line	553405000010314	1.102,71 D 012
14/12/2009	+ Transferência on line	553405000010314	1.116,80 D 012
14/12/2009	+ Transferência on line	553405000012191	1.381,88 D 012
14/12/2009	+ Transferência on line	553405000012981	3.180,86 D 002
14/12/2009	+ Transferência on line	553405000022226	418,80 D 011
14/12/2009	+ Transferência on line	554015000013122	696,00 D 013
14/12/2009	+ Transferência on line	554245000019549	696,00 D 010
14/12/2009	+ Transferência on line	554245000150981	580,00 D 017
14/12/2009	+ Transferência on line	554245000150981	696,00 D 015
14/12/2009	TED Transf. Eletr. Disponiv	121401	13.600,00 D 012
14/12/2009	Emissão de DOC	121402	3.354,14 D 018
14/12/2009	Emissão de DOC	121403	3.938,44 D 019
14/12/2009	Emissão de DOC	121404	1.826,54 D 010
14/12/2009	Emissão de DOC	121405	640,32 D 011
14/12/2009	Emissão de DOC	121406	2.906,44 D 012
14/12/2009	Emissão de DOC	121407	4.527,14 D 012
14/12/2009	Emissão de DOC	121408	3.980,49 D 012
14/12/2009	Emissão de DOC	121409	1.635,54 D 015
14/12/2009	Emissão de DOC	121410	696,00 D 019
14/12/2009	Emissão de DOC	121411	4.195,16 D 005
14/12/2009	Emissão de DOC	121412	2.994,56 D 013
14/12/2009	Emissão de DOC	121413	696,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	+ Tar DOC/TED Eletrônico	91214	8,00 D 010
14/12/2009	Transf p/Cta Investimento	5	327.491,70 D 010 0,00
15/12/2009	+ Transferência on line	550869000004854	1.271,60 C 010
15/12/2009	+ Transferência on line	550869000004854	1.838,57 C 010
15/12/2009	+ Transferência on line	550869000004855	3.225,76 C 010
15/12/2009	+ Transferência on line	550869000004855	29.454,62 C 010
15/12/2009	+ Transferido para Poupança	10013886	4.722,43 D 013
15/12/2009	Pagamento de Título	121501	1.212,82 D 013
15/12/2009	Pagamento de Título	121502	1.150,00 D 013
15/12/2009	Impostos	121503	4.647,36 D 013
15/12/2009	Pagamento de Título	121504	1.550,00 D 013
15/12/2009		121505	226,26 D 013





15/12/2009		Impostos	121506	58.835,41 D	334	
15/12/2009		Impostos	121507	2.488,81 D	126	
15/12/2009		Emissão de DOC	121508	1.038,56 D	574	
15/12/2009		Emissão de DOC	121509	1.649,56 D	124	
15/12/2009		Emissão de DOC	121510	689,84 D	320	
15/12/2009		Emissão de DOC	121511	2.288,82 D	117	
15/12/2009		Emissão de DOC	121512	2.361,34 D	112	
15/12/2009		Emissão de DOC	121513	4.461,62 D	102	
15/12/2009		Emissão de DOC	121514	4.520,38 D	103	
15/12/2009		Emissão de DOC	121515	2.720,46 D	137	
15/12/2009		Emissão de DOC	121516	1.891,83 D	100	
15/12/2009		Emissão de DOC	121517	155,44 D	100	
15/12/2009	14/12/2009	+ Tar Processamento Cheque	91214	1,50 D		
15/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91215	8,00 D		
15/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91215	8,00 D		
15/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91215	8,00 D		
15/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91215	8,00 D		
15/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91215	8,00 D		
15/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91215	8,00 D		
15/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91215	8,00 D		
15/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91215	8,00 D		
15/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91215	8,00 D		
15/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91215	8,00 D		
15/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91215	8,00 D		
15/12/2009	14/12/2009	Resgate BB Fix	5	1,50 C	resgate	
15/12/2009		Resgate BB Fix	5	60.900,39 C	resgate	0,00
16/12/2009		<del>Transferência on-line</del>	<del>550869000027753</del>	<del>3.940,00 D</del>		
16/12/2009		Pagamentos Diversos	8581	74.286,08 D	143	
16/12/2009		+ Tarifa Pagamentos	211846516	90,00 D	tarifa	
16/12/2009		+ Tar Lib/Ant Float Pg Div	211846516	74,28 D	tarifa	
16/12/2009		Resgate BB Fix	5	78.390,36 C	resgate	0,00
18/12/2009		<del>Transferência on-line</del>	<del>550869000004784</del>	<del>55.012,59 D</del>		
18/12/2009		+ Transferência on line	550869000006162	350,00 D	transferência	
18/12/2009		INSS Arrecadação	121801	60.259,89 D	152	
18/12/2009		INSS Arrecadação	121802	63.283,54 D	160	
18/12/2009		Impostos	121803	1.052,09 D	162	
18/12/2009		Impostos	121804	3.735,41 D	164	
18/12/2009		Resgate BB Fix	5	183.693,52 C	resgate	0,00
21/12/2009		<del>Transferência on line</del>	<del>520869000027753</del>	<del>3.940,00 C</del>		
21/12/2009		Transf p/Cta Investimento	5	3.940,00 D	transferência	0,00
22/12/2009		<del>Transferência on line</del>	<del>550869000004782</del>	<del>55.012,59 C</del>		
22/12/2009		+ Transferência on line	550869000004853	40.000,00 C	transferência	
22/12/2009		+ Transferência on line	550869000004785	47.031,49 D	168	
22/12/2009		+ Transferência on line	550869000004785	19.131,76 D	169	
22/12/2009		+ Transferência on line	550869000004785	19.200,00 D	170	
22/12/2009		Transf p/Cta Investimento	5	9.649,34 D	transferência	0,00
23/12/2009		<del>Transferência on-line</del>	<del>550869000004784</del>	<del>55.012,59 C</del>		
23/12/2009		+ Transferido para Poupança	10013886	8.598,28 D	171	
23/12/2009		<del>Transferência on-line</del>	<del>550869000004782</del>	<del>55.012,59 D</del>		
23/12/2009		TED Transf.Eletr.Disponiv	122301	5.150,11 D	175	
23/12/2009		+ Tar DOC/TED Eletrônico	91223	8,00 D	tarifa	
23/12/2009		Resgate BB Fix	5	13.756,39 C	resgate	0,00
28/12/2009		+ Tarifa Pacote de Serviços	91228	34,00 D	tarifa	
28/12/2009		Resgate BB Fix	5	34,00 C	resgate	0,00



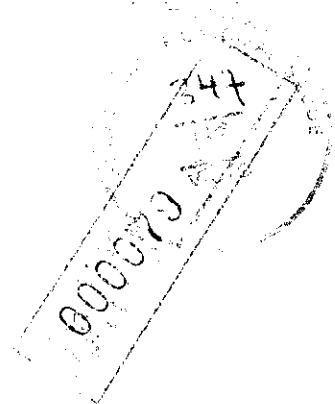
31/12/2009	Pagamentos Diversos	2545	135,00 D V 35
31/12/2009	Cobrança de Juros	511058527	57,98 D V 35
31/12/2009	Resgate BB Fix	5	192,98 C V 35
31/12/2009	SALDO		0,00 C ✓

AO MÊS 0,00 %  
 AO ANO 0,00 %  
 DATA VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL 30/07/2010

-----  
 OBSERVACOES:  
 -----

2010 E DO BRASIL.  
 2010 E TODO SEU.

Servico de Atendimento ao Consumidor - SAC  
 0800 729 0722  
 Central de Atendimento BB  
 4004 0001 / 0800 729 0001  
 Para deficientes auditivos  
 0800 729 0088  
 Ouvidoria BB 0800 729 5678



Transação efetuada com sucesso por: J3114209 ANA MARIA DE OLIVEIRA CAPELLINI

000030



Instituto ACQUA  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CONTA CORRENTE

TERMO DE PARCERIA :- 001/2009

TERMO DE PARCERIA ARARAQUARA

Executor: INSTITUTO ACQUA

CONTA CORRENTE:-  
4822-4-APL  
AG.FINANCEIRO  
BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA  
869-9

Exercício :- 2009

FONTE DE RECURSO  
PMARARAQUARA

PERIODO  
DEZEMBRO  
01/12/09 A 31/12/09

RECEITAS		DESPESAS	
Transferencia conta corrente	351.383,81	Resgate para Conta Corrente	355.430,61
Rendimento de aplicação	215,85	Imposto de Renda	13,72
		IOF	152,27
SALDO EM C/C -30/11/09	17.131,87	SALDO EM C/C 31/12/09	13.134,93
<b>TOTAL RECEITAS</b>	<b>368.731,53</b>	<b>TOTAL DESPESAS</b>	<b>368.731,53</b>
SALDO EM CONTA APLICAÇÃO EM		31/12/2009	13.134,93

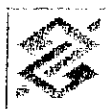
Local e Data  
Ribeirão Pires  
05/01/2010

Executor :- Assinatura

*Ana Maria de Oliveira Capellini*  
Ana Maria de Oliveira Capellini  
Presidente

Responsável pela Execução

*Ronaldo Capellini*  
Ronaldo Capellini  
Gestor Técnico



**Auto-Atendimento**  
**Extrato investimentos financeiros - mensal**

BP30041141284471012

04/01/2010 11:50:55

ATENÇÃO: Para imprimir, configure a página para o modo "paisagem".

Ciente

Agência: 869-9  
 Conta: 4822-4 INST ACQUA ARARA MELHADO  
 Mês/ano referência: DEZEMBRO/2009

BB CP AUTOMÁTICO - CNPJ: 00.071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cc
30/11/2009	SALDO ANTERIOR	0,00					
02/12/2009	APLICAÇÃO	10.302,77				1.805,413690	5,7065979
11/12/2009	RESGATE	3,00				0,525707	5,7075431
	Aplicação 10/12/2009	3,00				0,525707	
11/12/2009	RESGATE	1.310,00			0,20	229,555862	5,7075431
	Aplicação 10/12/2009	1.310,00			0,20	229,555862	
14/12/2009	APLICAÇÃO	327.491,70				57.369,090202	5,7085043
15/12/2009	RESGATE	1,50				0,262766	5,7094517
	Aplicação 10/12/2009	1,50				0,262766	
15/12/2009	RESGATE	60.900,39	0,24		11,99	10.668,733608	5,7094517
	Aplicação 10/12/2009	8.988,88	0,17		3,73	1.575,069355	
	Aplicação 14/12/2009	51.911,51	0,07		8,26	9.093,664253	
16/12/2009	RESGATE	78.390,36	0,41		24,37	13.731,956245	5,7104128
	Aplicação 14/12/2009	78.390,36	0,41		24,37	13.731,956245	
18/12/2009	RESGATE	183.693,52	3,82		104,27	32.176,615198	5,7122729
	Aplicação 14/12/2009	183.693,52	3,82		104,27	32.176,615198	
22/12/2009	APLICAÇÃO	3.940,00				689,628987	5,7132169
22/12/2009	APLICAÇÃO	9.649,34				1.688,648772	5,7142374
23/12/2009	RESGATE	13.756,39	1,08		11,28	2.409,117506	5,7152670
	Aplicação 14/12/2009	13.514,93	1,08		11,20	2.366,854506	
	Aplicação 21/12/2009	241,46			0,08	42,263000	
28/12/2009	RESGATE	34,00			0,01	5,948784	5,7171352
	Aplicação 21/12/2009	34,00			0,01	5,948784	
31/12/2009	RESGATE	192,98	0,01		0,15	33,765491	5,7200412
	Aplicação 21/12/2009	192,98	0,01		0,15	33,765491	
31/12/2009	SALDO ATUAL	13.134,93				2.296,300484	

Resumo do mês

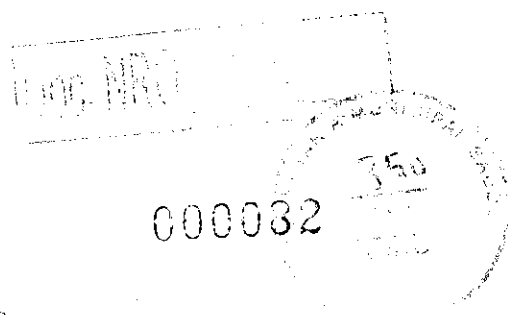
SALDO ANTERIOR		0,00
APLICAÇÕES	(+)	351.383,81
RESGATES	(-)	338.282,14
RENDIMENTO BRUTO	(+)	191,09
IMPOSTO DE RENDA	(-)	5,56
IOF	(-)	152,27
RENDIMENTO LÍQUIDO		33,26
SALDO ATUAL	=	13.134,93

Valor da Cota

30/11/2009 5,698884365  
 31/12/2009 5,720041248

Rentabilidade

No mês: 0,3712  
 No ano: 5,5773  
 Últimos 12 meses: 5,5773



BB C PRAZO 50 MIL - CNPJ: 04.194.723/0001-20

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor coti
30/11/2009	SALDO ANTERIOR	17.131,87				6.484,276177	
07/12/2009	RESGATE	17.148,47	8,16			6.484,276177	2.64588250!
	Aplicação 29/10/2009	17.148,47	8,16			6.484,276177	
31/12/2009	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR		17.131,87
APLICAÇÕES (+)		0,00
RESGATES (-)		17.148,47
RENDIMENTO BRUTO (+)		24,76 /
IMPOSTO DE RENDA (-)		8,16 /
IOF (-)		0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO		16,60
SALDO ATUAL =		0,00 /

Valor da Cota

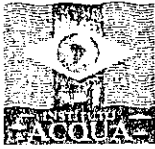
30/11/2009 2,642064120  
 31/12/2009 2,658903062

Rentabilidade

No mês: 0,6373  
 No ano: 8,8156  
 Últimos 12 meses: 8,8156

Transação efetuada com sucesso por: J3114209 ANA MARIA DE OLIVEIRA CAPELLINI

000033



Instituto ACQUA  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

CONCILIAÇÃO BANCARIA - CONTA CORRENTE

TERMO DE PARCERIA :- 001/2009

TERMO DE PARCERIA ARARAQUARA

Executor: INSTITUTO ACQUA

CONTA CORRENTE:-  
SUPRIMENTO

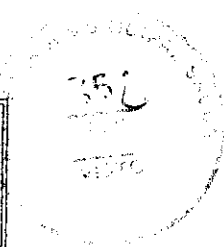
Exercício :- 2009

FONTE DE RECURSO  
PMARARAQUARA

PERÍODO  
DEZEMBRO  
01/12/09 A 31/12/09

RECEITAS		DESPESAS	
Transferencia suprimento	350,00	Total de Debitos	1.754,50
SALDO EM C / C -30/11/09	4.754,97	SALDO EM C/C 31/12/09	3.350,47
<b>TOTAL RECEITAS</b>	<b>5.104,97</b>	<b>TOTAL DESPESAS</b>	<b>5.104,97</b>
<b>SALDO EM CONTA EM</b>	<b>31/12/2009</b>		<b>3.350,47</b>
Local e Data Ribeirão Pires 05/01/2010	Executor :- Assinatura  Ana Maria de Oliveira Capellini Presidente	Responsável pela Execução  Ronaldo Quêrodia Gestor Técnico	

000034



Instituto ACQUA Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental	
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CONTA CORRENTE</b>	
TERMO DE PARCERIA :- 001/2009	
<b>TERMO DE PARCERIA ARARAQUARA</b>	
Executor: INSTITUTO ACQUA	CONTA CORRENTE:- 4853
	AG.FINANCEIRO BANCO DO BRASIL AGENCIA 869-9
	Exercício :- 2009
FONTE DE RECURSO PMSA	PERÍODO DEZEMBRO 01/12/09 A 31/12/09
<b>RECEITAS</b>	<b>DESPESAS</b>
Resgate de Aplicação 40.000,00	Despesas Realizadas 0,00
	Transferencia p/ aplicação 1.824,10
	Transferencia para c/c 4822 40.000,00
	Despesas Bancárias 40,00
<b>TOTAL CREDITO 40.000,00</b>	<b>TOTAL DEBITO 41.864,10</b>
Saldo Bancário em 30/11/2009 1.864,10	Saldo Bancário em 31/12/2009 0,00
<b>TOTAL RECEITAS 41.864,10</b>	<b>TOTAL DESPESAS 41.864,10</b>
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - APLICAÇÃO</b>	
Saldo Bancário em 30/11/09 .....	339.644,97
Aplicação .....	1.824,10
Resgates .....	(40.000,00)
Rendimento Bruto .....	2.101,21
Imposto de Renda e IOF .....	(47,22)
Saldo Bancário em 31/12/09 .....	303.523,06
<b>RESUMO GERAL -SALDOS EM 31/12/09</b>	
SALDO EM CONTA CORRENTE .....	0,00
SALDO EM CONTA APLICAÇÃO .....	303.523,06
<b>TOTAL .....</b>	<b>303.523,06</b>
Local e Data Ribeirão Pires 12/01/2010	Executor :- Assinatura  Ana Maria de Oliveira Capellini Presidente
	Responsável pela Execução  Ronaldo Ottoni da Gestor Técnico

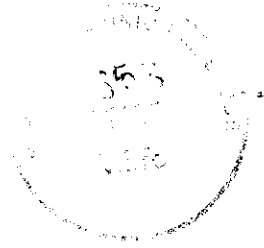


Auto-Atendimento  
Extrato conta corrente

000085

BP35021654697143013

02/03/2010 17:11:40



Cliente - Conta atual

Agência: 869-9  
Conta: 4853-4 INST ACQUA ARARAQUARA NIS  
Período solicitado: 01/12/2009 a 31/12/2009

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/11/2009		Saldo Anterior			1.864,10 C
01/12/2009	30/11/2009	Tarifa Cheque Ouro Manut	91130	20,00 D	1.844,10 C
02/12/2009		+ Tar Manuten Conta Ativa	91202	20,00 D	1.824,10 C
09/12/2009		Transf p/Cta Investimento	5	1.824,10 D	0,00
22/12/2009		+ Transferência on line	550869000004822	40.000,00 D	
22/12/2009		Resgate BB Fix	5	1.825,04 C	
22/12/2009		Resgate BB Fix	44	38.174,96 C	0,00
04/01/2010	31/12/2009	Tarifa Cheque Ouro Manut	91231	20,00 D	
04/01/2010	31/12/2009	Resgate BB Fix	44	50,00 C	30,00 C
31/12/2009		SALDO			30,00 C

AO MÊS  
AO ANO  
DATA VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL

0,00 %  
0,00 %  
30/07/2010

OBSERVACOES:

OUROCAP - SORTEIO DO SABADO DIA 20.02.2010  
REALIZADO 25.02 - DEZENAS: 12-18-26-28-38-42

Servico de Atendimento ao Consumidor - SAC  
0800 729 0722  
Central de Atendimento BR  
4004 0001 / 0800 729 0001  
Para deficientes auditivos  
0800 729 0088  
Ouvidoria BR 0800 729 5678

Transação efetuada com sucesso por: J3114209 ANA MARIA DE OLIVEIRA CAPELLINI





**Auto-Atendimento**  
**Extrato investimentos financeiros - mensal**

BP35021654697143014

02/03/2010 17:11:54

000030



ATENÇÃO: Para imprimir, configure a página para o modo "paisagem".

Cliente

Agência: 869-9  
 Conta: 4853-4 INST ACQUA ARARAQUARA NIS  
 Mês/ano referência: DEZEMBRO/2009

**BB CP AUTOMÁTICO - CNPJ: 00.071.477/0001-68**

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota
30/11/2009	SALDO ANTERIOR	0,00					
02/2009	APLICAÇÃO	1.824,10				319,701991	5,705626010
22/12/2009	RESGATE	1.825,04	0,27		1,54	319,701991	5,714237418
	Aplicação 09/12/2009	1.825,04	0,27		1,54	319,701991	
31/12/2009	SALDO ATUAL	0,00					

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR		0,00
APLICAÇÕES	(+)	1.824,10
RESGATES	(-)	1.825,04
RENDIMENTO BRUTO	(+)	2,75
IMPOSTO DE RENDA	(-)	0,27
IOF	(-)	1,54
RENDIMENTO LÍQUIDO		0,94
SALDO ATUAL	=	0,00

**Valor da Cota**

30/11/2009	5,698884365
31/12/2009	5,720041248

**Rentabilidade**

No mês:	0,3712
No ano:	5,5773
Últimos 12 meses:	5,5773

**BB C PRAZO 50 MIL - CNPJ: 04.194.723/0001-20**

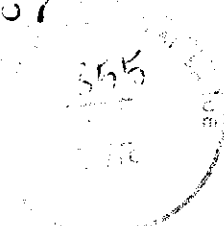
Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota
30/11/2009	SALDO ANTERIOR	339.644,97				128.552,887593	
22/12/2009	RESGATE	38.174,96	45,41			14.399,398340	2,6543030
	Aplicação 29/10/2009	38.174,96	45,41			14.399,398340	
31/12/2009	SALDO ATUAL	303.523,06				114.153,489253	

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR		339.644,97
APLICAÇÕES	(+)	0,00
RESGATES	(-)	38.174,96
RENDIMENTO BRUTO	(+)	2.098,46

IMPOSTO DE RENDA	(-)	45,41
IOF	(-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO		2.053,05
SALDO ATUAL	=	303.523,06

000037



Valor da Cota

30/11/2009	2,642064120
31/12/2009	2,658903062

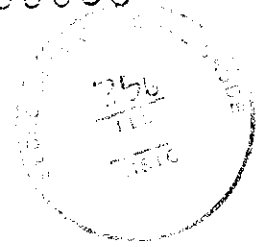
Rentabilidade

No mês:	0,6373
No ano:	8,8156
Últimos 12 meses:	8,8156

Transação efetuada com sucesso por: J3114209 ANA MARIA DE OLIVEIRA CAPELLINI



000038



**INSTITUTO ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

**ANEXO IV - B**

**EXTRATO DA EXECUÇÃO FÍSICA E FINANCEIRA**

**2010**

## ANEXO II

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA – SP

Instituto ACQUA – Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental.

Extrato de Relatório de Execução Física e Financeira de Termo de Parceria

Termo de Parceria n 001/2009

Custo do projeto: no período de 2010 - R\$ 5.090.884,20

Local de realização do projeto: Secretaria Municipal de Saúde de Araraquara– SP.

Data de assinatura do TP: 06/2009 Início do projeto: 06/2009 Término : 06/2010

Execução do período de janeiro /2010 a 02/03/2010, desmobilização em 60 dias, portanto até 30.04.2010.

Objetivos do projeto: O objeto do período foi a Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale”, e Requalificação da Assistência à Saúde de urgência e emergência (NIS- Iguatemi, NIS – Selmi Dei e Pronto Atendimento Vila Xavier)

Resultados alcançados: . . Estruturação do Corpo Clínico e assistencial do Pronto Socorro, padronização de condutas, melhor distribuição dos plantonistas, melhor controle das horas trabalhadas, ampliação e melhoria na segurança, limpeza, rouparia e atendimento social; Realização de 143.929 consultas médicas, sendo 81,7% pacientes atendidos no Pronto Atendimento do Melhado, seguido de 12,9% pacientes atendidos no Pronto Atendimento Vila Xavier, e 2,7% no Pronto Atendimento Iguatemi e 2,7 Pronto Atendimento Selmi Dei, o tempo médio de espera para atendimento passou de cerca de 240 minutos (4 horas) para cerca de 20 minutos (0,3 horas).

## Custos de Implementação do Projeto no ano de 2010

<b>Categorias de Despesas</b>	<b>Previsto no Período</b>	<b>Repassado no Período</b>	<b>Diferença Previsto x Repassado</b>
<b>Recursos Humanos</b>	R\$ 4.297.064,00	R\$ 1.507.361,20	R\$ 2.789.702,80
<b>Serviços e Consumo</b>	R\$ 418.700,00	R\$ 311.775,54	R\$ 106.924,46
<b>Custos Operacionais</b>	R\$ 375.120,20	R\$ 327.671,72	R\$ 47.448,48
<b>Total</b>	<b>R\$ 5.090.884,20</b>	<b>R\$ 2.146.808,46</b>	<b>R\$ 2.944.075,74</b>

Nome da OSCIP: INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL

Endereço: Pça Oswaldo Cruz 124, conjunto 162 – Paraíso

Cidade: São Paulo UF: SP CEP: 04.004-070

Tel.: 11- 3262-0738 Fax: 11- 3262-0738 E-mail:www.institutoacqua@org.br

Nome do responsável pelo projeto: RONALDO QUERODIA

Cargo / Função: Coordenador de Projetos

## ANEXO II

000030

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA – SP

Instituto ACQUA – Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental.

Extrato de Relatório de Execução Física e Financeira de Termo de Parceria

Termo de Parceria n 001/2009

Custo do projeto: no período de 2010 - R\$ 5.090.884,20

Local de realização do projeto: Secretaria Municipal de Saúde de Araraquara– SP.

Data de assinatura do TP: 06/2009 Início do projeto: 06/2009 Término : 06/2010

Execução do período de janeiro /2010 a 02/03/2010, desmobilização em 60 dias, portanto até 30.04.2010.

Objetivos do projeto: O objeto do período foi a Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização do Pronto Socorro Municipal “Amélia B. Cutrale”, e Requalificação da Assistência à Saúde de urgência e emergência (NIS- Iguatemi, NIS – Selmi Dei e Pronto Atendimento Vila Xavier)

Resultados alcançados: Estruturação do Corpo Clínico e assistencial do Pronto Socorro, padronização de condutas, melhor distribuição dos plantonistas, melhor controle das horas trabalhadas, ampliação e melhoria na segurança, limpeza, rouparia e atendimento social; Realização de 143.929 consultas médicas, sendo 81,7% pacientes atendidos no Pronto Atendimento do Melhado, seguido de 12,9% pacientes atendidos no Pronto Atendimento Vila Xavier, e 2,7% no Pronto Atendimento Iguatemi e 2,7 Pronto Atendimento Selmi Dei, o tempo médio de espera para atendimento passou de cerca de 240 minutos (4 horas) para cerca de 20 minutos (0,3 horas).

## Custos de Implementação do Projeto no ano de 2010

<b>Categorias de Despesas</b>	<b>Previsto no Período</b>	<b>Repassado no Período</b>	<b>Diferença Previsto x Repassado</b>
<b>Recursos Humanos</b>	R\$ 4.297.064,00	R\$ 1.507.361,20	R\$ 2.789.702,80
<b>Serviços e Consumo</b>	R\$ 418.700,00	R\$ 311.775,54	R\$ 106.924,46
<b>Custos Operacionais</b>	R\$ 375.120,20	R\$ 327.671,72	R\$ 47.448,48
<b>Total</b>	<b>R\$ 5.090.884,20</b>	<b>R\$ 2.146.808,46</b>	<b>R\$ 2.944.075,74</b>

Nome da OSCIP: INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL

Endereço: Pça Oswaldo Cruz 124, conjunto 162 – Paraíso

Cidade: São Paulo UF: SP CEP: 04.004-070

Tel.: 11- 3262-0738 Fax: 11- 3262-0738 E-mail:www.institutoacqua@org.br

Nome do responsável pelo projeto: RONALDO QUERODIA

Cargo / Função: Coordenador de Projetos

000001

## ANEXO 17

**CONVÊNIO COM O TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

ENTIDADE CONVENIADA: INSTITUTO ACQUA, AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA AMBIENTAL

CNPJ: 03.254.082/0002-70

ENDEREÇO e CEP: Praça Oswaldo Cruz, 124 Cj. 162-Paraiso - S.P. Cep. 04004-070

OBJETO DO CONVÊNIO: "Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização em todas Unidades Básicas de Saúde e Serviço de Urgência e Emergência Municipais incluindo o gerenciamento de equipamentos; área física; e recursos humanos já existentes, avaliação de conduta e desempenho, com apontamentos de folha e ocorrências.

EXERCÍCIO: 2010

DOCUMENTO	DATA	VIGENCIA	VALOR - R\$
Termo de Parceria nº 01/2009(Plano de Trabalho 1)	17/06/2009	17/06/2010	R\$ 15.282.231,60
Termo de Parceria nº 01/2009(Plano de Trabalho 2)	17/08/2009	17/06/2010	R\$ 4.017.667,50

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
Saldo Anterior			31/12/2009	R\$ 320.008,46
Municipal	R\$ 1.705.986,05	821156300478	12/01/2010	R\$ 634.919,25
Municipal	R\$ 1.645.146,05	821156300495	08/02/2010	R\$ 674.373,59
Municipal	R\$ 1.645.146,05	821413400593	10/03/2010	R\$ 837.515,62
Municipal	R\$ 1.645.146,05	x-x-x-x-x-x-x-x	x-x-x-x-x-x	R\$ 0,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 6.864,34
TOTAL				R\$ 2.473.681,26

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade conveniada: INSTITUTO ACQUA, AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 2.473.681,26 (Dois Milhões quatrocentos e setenta e três mil, seiscentos e oitenta e um reais e vinte e seis centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
Recursos Humanos	Janeiro a Abril/2010	Municipal	R\$ 1.858.183,66
Serviços e Consumo	Janeiro a Abril/2010	Municipal	R\$ 263.953,29
Custos Operacionais	Janeiro a Abril/2010	Municipal	R\$ 327.671,72
Tarifas Bancárias	Janeiro a Abril/2010	Municipal	R\$ 1.925,04
Tarifas e Impostos sobre aplicação	Janeiro a Abril/2010	Municipal	R\$ 2.465,20
TOTAL DAS DESPESAS			
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			R\$ 19.482,35

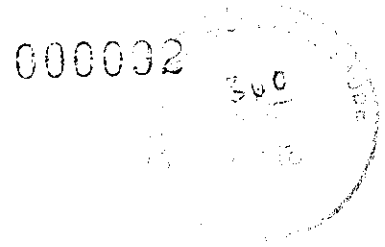
(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão conveniente.

LOCAL e DATA: Ribeirão Pires, 30 de Abril 2010

DIRIGENTE:

Ronaldo Queródia



ANEXO 17

CONVÊNIOS COM O TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA  
ENTIDADE CONVENIADA: INSTITUTO ACQUA, AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA AMBIENTAL  
CNPJ: 03.254.082/0002-70

ENDEREÇO e CEP: Praça Oswaldo Cruz, 124 Cj. 162-Paraiso – S.P. Cep. 04004-070

OBJETO DO CONVÊNIO: "Requalificação da Assistência à Saúde com foco na operacionalização em todas Unidades Básicas de Saúde e Serviço de Urgência e Emergência Municipais incluindo o gerenciamento de equipamentos; área física; e recursos humanos já existentes, avaliação de conduta e desempenho, com apontamentos de folha e ocorrências.

EXERCÍCIO: 2010

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Parceria nº 01/2009 (Plano de Trabalho 1)	17/06/2009	17/06/2010	R\$ 15.282.231,60
Termo de Parceria nº 01/2009 (Plano Trabalho 2)	17/08/2009	17/06/2010	R\$ 4.017.667,50

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
Saldo Anterior			31/12/2009	R\$ 320.008,46
Municipal	R\$ 1.705.986,05	821156300478	12/01/2010	R\$ 634.919,25
Municipal	R\$ 1.645.146,05	821156300495	08/02/2010	R\$ 674.373,59
Municipal	R\$ 1.645.146,05	821413400593	10/03/2010	R\$ 837.515,62
Municipal	R\$ 1.645.146,05	X-X-X-X-X-X-X	-X-X-X-X-X	R\$ 0,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 6.864,34
TOTAL				R\$ 2.473.681,26

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade conveniada: INSTITUTO ACQUA, AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 2.473.681,26 (Dois Milhões quatrocentos e setenta e três mil, seiscentos e oitenta e um reais e vinte e seis centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO(2)	VALOR APLICADO R\$
Recursos Humanos	Janeiro a Abril/2010	Municipal	R\$ 1.858.183,66
Serviços e Consumo	Janeiro a Abril/2010	Municipal	R\$ 263.953,29
Custos Operacionais	Janeiro a Abril/2010	Municipal	R\$ 327.671,72
Tarifas Bancárias	Janeiro a Abril/2010	Municipal	R\$ 1.925,04
Tarifas e Impostos sobre aplicação	Janeiro a Abril/2010	Municipal	R\$ 2.465,20
TOTAL DAS DESPESAS			
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			R\$ 19.482,35

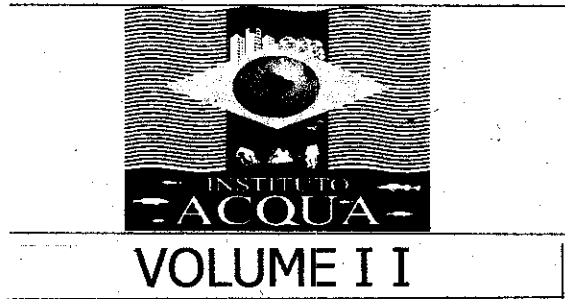
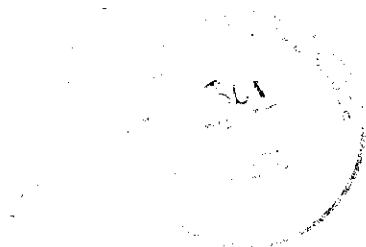
(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão conveniente.

LOCAL e DATA: Ribeirão Pires, 30 de Abril 2010

DIRIGENTE:

Ronaldo Queródia

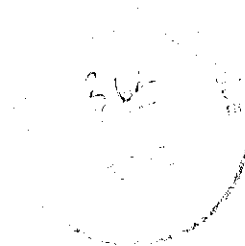






000093

**INSTITUTO ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental



**ANEXO V**

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DA RECEITA E DEPESA**

**REALIZADA NA EXECUÇÃO**

000004



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CONTA CORRENTE**

TERMO DE PARCERIA :- 001/2009

**TERMO DE PARCERIA ARARAQUARA**

Executor: INSTITUTO ACQUA

CONTA CORRENTE:-  
4822-4

Exercício :- 2010

FONTE DE RECURSO  
PMARARAQUARA

AG.FINANCEIRO  
BANCO DO BRASIL  
AGENCIA  
869-9

PERÍODO  
ABRIL  
01/04/10 A 30/04/10

RECEITAS	
Repasso Efetuado	R\$ -
Resgate de Aplicação	R\$ 29.116,52
Transferencia da C/C-4853	105.191,71
Transferência Suprimento	34,50
<b>TOTAL MOVIMENTO</b>	<b>134.342,73</b>
SALDO EM C / C -31/03/10	0,00
<b>TOTAL RECEITAS</b>	<b>134.342,73</b>

DESPESAS	
Total de Debitos	87.083,32
Transferencia P/Aplicação	R\$ 27.735,06
Despesas Bancárias	42,00
Devolução Projeto	19.482,35
<b>TOTAL MOVIMENTO</b>	<b>134.342,73</b>
SALDO EM C/C 30/04/10	0,00
<b>TOTAL DESPESAS</b>	<b>134.342,73</b>

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - APLICAÇÃO**

Saldo Bancário em 31/03/10	1.378,41
Aplicação	27.735,06
Resgates	(29.116,52)
Rendimento Bruto	17,09
Imposto de Renda e IOF	(14,04)
Saldo Bancário em 30/04/10	0,00

**RESUMO GERAL -SALDOS EM 30/04/10**

SALDO EM CONTA CORRENTE	0,00
SALDO EM CONTA APLICAÇÃO	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>

Local e Data  
Ribeirão Pires  
30/04/2010

Ronaldo Querócia  
 Gestor Técnico

000095



Instituto ACQUA  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CONTA CORRENTE

TERMO DE PARCERIA :- 001/2009

TERMO DE PARCERIA ARARAQUARA

Executor: INSTITUTO ACQUA

CONTA CORRENTE:-  
SUPRIMENTO

Exercício :- 2010

FONTE DE RECURSO  
PMARARAQUARA

PERÍODO  
ABRIL  
01/04/10 A 30/04/10

RECEITAS

TOTAL MOVIMENTO	0,00
SALDO EM C / C -31/03/10	34,50
<b>TOTAL RECEITAS</b>	<b>34,50</b>

DESPESAS

Transferencia p/ conta corrente	34,50
TOTAL MOVIMENTO	34,50
SALDO EM C/C 30/04/10	0,00
<b>TOTAL DESPESAS</b>	<b>34,50</b>

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - APLICAÇÃO

Saldo Bancário em	0,00
Aplicação	0,00
Resgates	0,00
Rendimento Bruto	0,00
Imposto de Renda e IOF	0,00
Saldo Bancário em	0,00

RESUMO GERAL -SALDOS EM 30/04/10

SALDO EM	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>

Local e Data  
Ribeirão Pires  
30/04/2010

Ronaldo Queiroda  
Gestor Técnico

000000



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CONTA CORRENTE**

TERMO DE PARCERIA :- 001/2009

**TERMO DE PARCERIA ARARAQUARA**

Executor: INSTITUTO ACQUA

CONTA CORRENTE:-

Exercício :- 2010

4853

FONTE DE RECURSO  
PMSA

AG.FINANCEIRO  
BANCO DO BRASIL  
AGENCIA  
869-9

PERÍODO  
ABRIL  
01/04/10 A 30/04/10

RECEITAS		DESPESAS	
Resgate de Aplicação	191.633,24	Total Débitos	86.401,53
		Despesas Bancárias	40,00
		Transferencia para 4822	105.191,71
<b>TOTAL CREDITO</b>	<b>191.633,24</b>	<b>TOTAL DEBITO</b>	<b>191.633,24</b>
Saldo Bancário em 31/03/2010	0,00	Saldo Bancário em 30/04/2010	0,00
<b>TOTAL RECEITAS</b>	<b>191.633,24</b>	<b>TOTAL DESPESAS</b>	<b>191.633,24</b>


**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - APLICAÇÃO**

Saldo Bancário em 31/03/10	192.109,64
Aplicação	0,00
Resgates	(191.633,24)
Rendimento Bruto	676,63
Imposto de Renda e IOF	(1.153,03)
Saldo Bancário em 30/04/10	0,00

**RESUMO GERAL -SALDOS EM 30/04/10**

SALDO EM CONTA CORRENTE	0,00
SALDO EM CONTA APLICAÇÃO	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>

Local e Data  
Ribeirão Pires  
30/04/2010

  
 Ronaldo Querodia  
Gestor Técnico

01/05/2010

09:32:09

## EXTRATO DA CONTA

ENTRARAM ENTRE:01/04/2010 e 30/04/2010 (INSTITUTO ACQUA -FILIAL)

Página :

1

Conta : 4822

Banco : 001

Descrição da Conta : Araraquara

000037

Data	Docto.	Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Movimto.	N.Fiscal	Cli./For.
				Saldo Inicial :	0,00			
05/04/2010	000001	Autonos Pagto Serviços Odair Nunes Rodrigues	450,00		(450,00)	00011321	5285-x	000000358
05/04/2010	000001	Autonos Pagto Serviços Angelica Erica Oliveira	1.135,00		(1.585,00)	00011322	67743-4	000000358
05/04/2010	000001	Nextel Telecomunicações	2.496,07		(4.081,07)	00011323	405012	000000379
05/04/2010	000001	Autonos Pagto Serviços Marcia Luzia V.Conceição	4.317,79		(8.398,86)	00011320	6162-x	000000358
05/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4853		5.902,79	(2.496,07)			
05/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente 4853		2.496,07	0,00			
06/04/2010	000001	Despesas Consultoria- Coordenação Tecnica Ronaldo Querodia	2.955,00		(2.955,00)	00011324		000000409
06/04/2010	000001	Agility Assessoria Adm. Ltda NF 001	3.940,00		(6.895,00)	00011325		000000372
06/04/2010	000005	Transferencia para Aplicação	10.000,00		(16.895,00)			
06/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4853		10.000,00	(6.895,00)			
06/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4853		6.895,00	0,00			
07/04/2010	000001	Maria Ap. Martins Zutim-ME NF 125 de 05/04/2010	10.000,00		(10.000,00)	00011326		000000371
07/04/2010	000005	Resgate de Aplicação		10.000,00	0,00			
09/04/2010	000005	Transferencia para Aplicação	5.743,06		(5.743,06)			
09/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4853		5.743,06	0,00			
15/04/2010	000001	Despesas Consultoria-Coordenaçã o Tecnica Ronaldo Querodia	2.955,00		(2.955,00)	00011327		000000409
15/04/2010	000005	Resgate de Aplicação		2.955,00	0,00			
16/04/2010	000005	Transferencia para Aplicação	5.743,06		(5.743,06)			
16/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4853		5.743,06	0,00			
19/04/2010	000001	Tarifas Bancárias Tar.Doc. Ted	8,00		(8,00)	00011318	100419	000000362
19/04/2010	000001	CONTRIBUICAO SINDICAL Fed.Dos Emp; Emp. Esta.Serv.Saude do ESP	5.743,06		(5.751,06)	00011328		000000004
19/04/2010	000005	Transferencia para Aplicação	6.248,94		(12.000,00)			
19/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4853		12.000,00	0,00			

/

01/05/2010

09:32:09

## EXTRATO DA CONTA

ENTRARAM ENTRE:01/04/2010 e 30/04/2010 (INSTITUTO ACQUA -FILIAL)

Página :

2

Conta : 4822

Banco : 001

Descrição da Conta : Araraquara

Data	Docto.	Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Movimto.	N.Fiscal	Cli./For.
Saldo Inicial :					0,00			
20/04/2010	000001	Despesas Consultoria-e Diagnostico de Saúde Ocupacional Fev/2010 Thiago Fernando Ferrari	4.000,00		(4.000,00)	00011329		0000000409
20/04/2010	000001	Despesas Consultoria-e Diagnostico de Saúde Ocupacional mar/10 Thiago Fernando Ferrari	4.000,00		(8.000,00)	00011330		0000000409
20/04/2010	000001	Despesas Multa contratual por Rompimento da Avença Thiago Fernando Ferrari	4.000,00		(12.000,00)	00011331		0000000409
20/04/2010	000005	Resgate de Aplicação		12.000,00	0,00			
22/04/2010	000001	Autonos Pagto Serviços Odair Nunes Rodrigues 04 dias	200,00		(200,00)	00011332		0000000358
22/04/2010	000001	Autonos Pagto Serviços Angelica Erica Oliveira	700,00		(900,00)	00011333		0000000358
22/04/2010	000005	Resgate de Aplicação		900,00	0,00			
26/04/2010	000001	Tarifas Bancárias Tarifa pacote Serviços	34,00		(34,00)	00011319	100426	0000000362
26/04/2010	000005	Resgate de Aplicação		34,00	0,00			
30/04/2010	000001	Nextel Telecomunicações	1.921,12		(1.921,12)	00011341		0000000379
30/04/2010	000001	Agility Assessoria Adm. Ltda Multa contratual	4.000,00		(5.921,12)	00011342		0000000372
30/04/2010	000002	Maria Ap. Martins Zutim-ME Multa contratual	28.000,00		(33.921,12)	00011343		0000000371
30/04/2010	000003	Autonos Pagto Serviços marcia Luzia V Conceição	6.130,28		(40.051,40)	00011344		0000000358
30/04/2010	000004	Papagaio Verde NF 744 de 30/04/10	140,00		(40.191,40)	00011345		0000000013
30/04/2010	000005	Resgate de Aplicação		3.227,52	(36.963,88)			
30/04/2010	000005	Devolução Saldo Suprimimento de Caixa		34,50	(36.929,38)			
30/04/2010	000005	Devolução de Repasse de Projeto Termo de Parceria Araraquara	19.482,35		(56.411,73)	00011346		0000000363
30/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4853		18.000,00	(38.411,73)			
30/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4853		16.360,33	(22.051,40)			
30/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4853		10.000,00	(12.051,40)			
30/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4853		6.130,28	(5.921,12)			
30/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4853		4.000,00	(1.921,12)			
30/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4853		1.921,12	0,00			
<b>Débitos :</b>		<b>134.342,73</b>			<b>Créditos :</b>		<b>134.342,73</b>	

01/05/2010

## EXTRATO DA CONTA

09:40:04

ENTRARAM ENTRE:01/04/2010 e 30/04/2010 (INSTITUTO ACQUA -FILIAL)

Página :

1

Conta : 4822 APL Banco : 001 Descrição da Conta : ARARAQUARA CONTA APLICAÇÃO

Data	Docto.	Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Movimto.	N.Fiscal	Cij./For.
				Saldo Inicial :	1.378,41			
06/04/2010	000005	Transferencia para Aplicação		10.000,00	11.378,41			
07/04/2010	000005	Resgate de Aplicação	10.000,00		1.378,41			000039
09/04/2010	000005	Transferencia para Aplicação		5.743,06	7.121,47			
15/04/2010	000005	Resgate de Aplicação	2.955,00		4.166,47			
16/04/2010	000005	Transferencia para Aplicação		5.743,06	9.909,53			
19/04/2010	000005	Transferencia para Aplicação		6.248,94	16.158,47			
20/04/2010	000005	Resgate de Aplicação	12.000,00		4.158,47			
22/04/2010	000005	Resgate de Aplicação	900,00		3.258,47			
26/04/2010	000005	Resgate de Aplicação	34,00		3.224,47			
29/04/2010	000001	Imposto de Renda sobre Aplicação	0,96		3.223,51	00011316		0000000260
29/04/2010	000002	I.O.F.S/Aplicação	9,91		3.213,60	00011317		0000000051
30/04/2010	000001	Imposto de Renda sobre Aplicação IR Estimado	0,37		3.213,23	00011347		0000000260
30/04/2010	000001	I.O.F. S/Aplicação Estimado	2,80		3.210,43	00011348		0000000051
30/04/2010	000005	Resgate de Aplicação	3.227,52		(17,09)			
30/04/2010	000006	RECEITA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		17,09	0,00	00000809		0000000156
Débitos :			29.130,56	Créditos :		27.752,15		

INSTITUTO ACQUA  
 Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental

01/05/2010

## EXTRATO DA CONTA

09:51:33

ENTRARAM ENTRE:01/04/2010 e 30/04/2010 (INSTITUTO ACQUA -FILIAL)

Página : 1

Conta : 4853

Banco : 001

Descrição da Conta : ARARAQUARA NIS

Data	Docto.	Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Movimto.	N.Fiscal	Cli./For
				Saldo Inicial :	0,00			
05/04/2010	000001	Tarifas Bancárias Tar.manutenção conta ativa	20,00		(20,00)	00011336	1004052	0000000362
05/04/2010	000001	Tarifas Bancárias Tar.Ch.Ouro manutenção	20,00		(40,00)	00011335	1003312	0000000362
05/04/2010	000044	Resgate de Aplicação		8.388,86	8.348,86			
05/04/2010	000044	Resgate de Aplicação		50,00	8.398,86			
05/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	2.496,07		5.902,79			
05/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	5.902,79		0,00			000100
06/04/2010	000044	Resgate de Aplicação		16.895,00	16.895,00			
06/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	6.895,00		10.000,00			
07/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	10.000,00		0,00			
09/04/2010	000044	Resgate de Aplicação		5.743,06	5.743,06			
09/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	5.743,06		0,00			
15/04/2010	000001	DARF-Cod.1708 IRRF NFAgility Ass	60,00		(60,00)	00011338	41502	0000000052
15/04/2010	000001	PIS SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO	673,38		(733,38)	00011337	41501	0000000005
15/04/2010	000001	DARF-cod.588 IR Autonomos Marcia Luzia Verdugo	682,20		(1.415,58)	00011339	41503	0000000052
15/04/2010	000001	INSS-03/2010	82.481,24		(83.896,82)	00011340	41504	0000000002
15/04/2010	000044	Resgate de Aplicação		83.896,82	0,00			
16/04/2010	000044	Resgate de Aplicação		5.743,06	5.743,06			
16/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	5.743,06		0,00			
19/04/2010	000044	Resgate de Aplicação		12.000,00	12.000,00			
19/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	12.000,00		0,00			
29/04/2010	000001	Autonomos Pagto Serviços Angelica Erica Oliveria	1.135,00		(1.135,00)	00011351		0000000358
29/04/2010	000044	Resgate de Aplicação		1.135,00	0,00			
30/04/2010	000001	DARF-Cod.588 IR Retido Marcia Verdugo	1.369,71		(1.369,71)	00011350		0000000052
30/04/2010	000044	Resgate de Aplicação		57.781,44	56.411,73			
30/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	1.921,12		54.490,61			
30/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	4.000,00		50.490,61			
30/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	6.130,28		44.360,33			
30/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	10.000,00		34.360,33			
30/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	16.360,33		18.000,00			



01/05/2010  
09:51:33

### EXTRATO DA CONTA

ENTRARAM ENTRE:01/04/2010 e 30/04/2010 (INSTITUTO ACQUA -FILIAL)

Página : 2

Conta : 4853 Banco : 001 Descrição da Conta : ARARAQUARA NIS

Data	Docto.	Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Movimto.	N.Fiscal	Cl./For.
				Saldo Inicial :	18.000,00			
30/04/2010	004853	Transferência entre contas corrente-4822	18.000,00		0,00			
Débitos :		191.633,24					Créditos :	191.633,24

*[Handwritten signature]*  
000101  
Instituto Acqua - Ação Cidad. Qual Urb Ambiental / Mastermaq Ltda

01/05/2010

09:56:25

**EXTRATO DA CONTA**

ENTRARAM ENTRE:01/04/2010 e 30/04/2010 (INSTITUTO ACQUA -FILIAL)

Página :

1

Conta : 4853 APL Banco : 001 Descrição da Conta : ARARAQUARA PROVISÃO APLIC

Data	Docto.	Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Movimto.	N.Fiscal	Cl./Fol.
				Saldo Inicial :	192.109,64			
05/04/2010	000044	Resgate de Aplicação	50,00		192.059,64			
05/04/2010	000044	Resgate de Aplicação	8.388,86		183.670,78			
06/04/2010	000044	Resgate de Aplicação	16.895,00		166.775,78			
09/04/2010	000044	Resgate de Aplicação	5.743,06		161.032,72			
15/04/2010	000044	Resgate de Aplicação	83.896,82		77.135,90			
16/04/2010	000044	Resgate de Aplicação	5.743,06		71.392,84			
19/04/2010	000044	Resgate de Aplicação	12.000,00		59.392,84			
29/04/2010	000044	Resgate de Aplicação	1.135,00		58.257,84			
30/04/2010	000001	RECEITA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA Estimado	341,33		57.916,51	00011353		0000000156
30/04/2010	000001	Imposto de Renda sobre Aplicação	811,70		57.104,81	00011352		0000000260
30/04/2010	000044	Resgate de Aplicação	57.781,44		(676,63)			
30/04/2010	000045	RECEITA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		676,63	0,00	00000810		0000000156
<b>Débitos :</b>			<b>192.786,27</b>					
					<b>Créditos :</b>		<b>676,63</b>	

**INSTITUTO ACQUA**  
Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental

01/05/2010

10:23:53

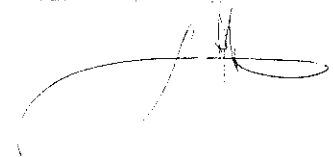
### EXTRATO DA CONTA

ENTRARAM ENTRE: 01/04/2010 e 30/04/2010 (INSTITUTO ACQUA -FILIAL)

Página : 1

Conta : Caixa Arar      Banco : 003      Descrição da Conta : Caixinha Araraquara

Data	Docto.	Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Movimto.	N.Fiscal	Cl./Fôr.
				Saldo Inicial :	34,50			
30/04/2010	000005	Devolução Saldo Suprimento de Caixa	34,50		0,00			
Débitos :			34,50					
						Créditos :		0,00



000103

**INSTITUTO ACQUA**  
Ação Cidadania Qualidade Urbans e Ambiental



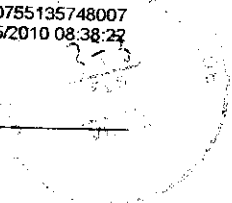
Consulta extratos de conta corrente

A33H010755135748007  
01/05/2010 08:38:22

Cliente - Conta atual

Agência 869-9  
Conta corrente 4822-4 INST ACQUA ARARA MELHADO  
Período do extrato 01/04/2010 até 30/04/2010

000104



Lançamentos

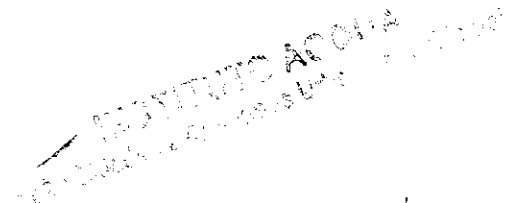
Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/03/2010		Saldo Anterior			0,00 D
05/04/2010		+ Transferência on line		40,07 D	40,07 D
05/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.853	450,00 D	490,07 D
05/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.853	450,00 D	940,07 D
05/04/2010		+ Transferência on line	550.082.000.005.285	450,00 D	1.390,07 D
05/04/2010		+ Transferência on line	550.082.000.067.743	1.135,00 D	2.525,07 D
05/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.006.162	4.317,79 D	6.842,86 D
06/04/2010		Pagto conta telefone		40,501	6.802,36 D
06/04/2010		+ Transferência on line		2.496,07 D	4.306,29 D
06/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.853	4.095,36 D	291,93 D
06/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.853	4.095,36 D	311,57 D
06/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.010.767	2.955,00 D	314,57 D
06/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.027.753	3.940,00 D	318,57 D
07/04/2010		Transf p/Cta Investimento		5	318,57 D
07/04/2010		TED Transf.Eletr.Disponiv		10.000,00 D	318,57 D
07/04/2010		Resgate BB Fix	40.701	10.000,00 D	318,57 D
09/04/2010		+ Transferência on line	5	4.000,00 D	318,57 D
09/04/2010		Transf p/Cta Investimento	550.869.000.004.853	5.743,06 D	318,57 D
15/04/2010		+ Transferência on line	5	5.743,06 D	318,57 D
15/04/2010		Resgate BB Fix	550.869.000.010.767	2.955,00 D	318,57 D
16/04/2010		+ Transferência on line	5	2.955,00 D	318,57 D
16/04/2010		Transf p/Cta Investimento	550.869.000.004.853	5.743,06 D	318,57 D
19/04/2010		+ Transferência on line	5	5.743,06 D	318,57 D
19/04/2010		TED Transf.Eletr.Disponiv	550.869.000.004.853	10.000,00 D	318,57 D
19/04/2010		+ Tar DOC.TED Eletrônico	41.901	5.743,06 D	318,57 D
19/04/2010		Transf p/Cta Investimento	100.419	8,00 D	318,57 D
20/04/2010		Cheque	5	6.248,94 D	318,57 D
20/04/2010		Cheque	850.147	4.000,00 D	318,57 D
20/04/2010		Cheque	850.148	4.000,00 D	318,57 D
20/04/2010		Resgate BB Fix	850.149	4.000,00 D	318,57 D
22/04/2010		+ Transferência on line	5	200,00 D	318,57 D
22/04/2010		+ Transferência on line	550.082.000.005.285	200,00 D	318,57 D
22/04/2010		Resgate BB Fix	550.082.000.067.743	700,00 D	318,57 D
26/04/2010		+ Tarifa Pacote de Serviços	5	500,00 D	318,57 D
26/04/2010		Resgate BB Fix	100.426	34,00 D	318,57 D
30/04/2010		Deposito em Dinheiro	5	4.000,00 D	318,57 D
30/04/2010		+ Transferência on line	8.691.962.100.388	24.800,00 D	318,57 D
30/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.853	19.000,00 D	318,57 D
30/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.853	19.000,00 D	318,57 D
30/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.853	19.000,00 D	318,57 D
30/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.853	19.000,00 D	318,57 D
30/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.853	19.000,00 D	318,57 D
30/04/2010		Cheque	550.869.000.004.853	4.000,00 D	318,57 D
30/04/2010		Cheque	850.150	28.000,00 D	318,57 D
30/04/2010		+ Transferência on line	850.151	4.000,00 D	318,57 D
30/04/2010		+ Transferência on line	550.082.000.016.426	19.482,35 D	318,57 D
30/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.006.162	6.130,28 D	318,57 D
30/04/2010		Pagto conta telefone	550.869.000.013.404	140,00 D	318,57 D
30/04/2010		Resgate BB Fix	43.001	1.921,12 D	318,57 D
30/04/2010		SALDO	5	2.000,00 D	318,57 D

AO MÊS  
AO ANO  
DATA VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL

OBSERVAÇÕES:

OUROCARD VISA. COLECIONE MINI BOLAS E CONCORRA A PREMÍOS. SAIBA NO BB.COM.BR-TORCEDORDOBRAZIL

Central de Atendimento BB  
4004 0001 / 0800 729 0001  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC  
0800 729 0722  
Ouvidoria BB 0800 729 5678



Para deficientes auditivos  
0800 729 0083

Transação efetuada com sucesso por: J5795455 RONALDO QUERODIA.

000105

**INSTITUTO ACQUA**  
Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental



**Auto-Atendimento**  
**Extrato investimentos financeiros - mensal**

BP60301658876299014

30/04/2010 17:13:05

ATENÇÃO: Para imprimir, configure a página para o modo "paisagem".

Cliente

Agência: 869-9  
 Conta: 4822-4 INST ACQUA ARARA MELHADO  
 Mês/ano referência: ABRIL/2010

000106

BB CP AUTOMÁTICO - CNPJ: 00.071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cot
31/03/2010	SALDO ANTERIOR	1.378,41				238,506651	
06/04/2010	APLICAÇÃO	10.000,00				1.729,430708	5,78224958
07/04/2010	RESGATE	10.000,00	0,33		2,57	1.729,639001	5,78322990
	Aplicação 22/03/2010	1.377,84	0,32		1,18	238,506651	
	Aplicação 06/04/2010	8.622,16	0,01		1,39	1.491,132350	
09/04/2010	APLICAÇÃO	5.743,06				992,716901	5,78519414
15/04/2010	RESGATE	2.955,00	0,15		1,95	510,809895	5,78904212
	Aplicação 06/04/2010	1.378,29	0,11		1,12	238,298358	
	Aplicação 09/04/2010	1.576,71	0,04		0,83	272,511537	
16/04/2010	APLICAÇÃO	5.743,06				991,886701	5,79003629
19/04/2010	APLICAÇÃO	6.248,94				1.079,074682	5,79101715
20/04/2010	RESGATE	12.000,00	0,48		5,11	2.072,783347	5,79201392
	Aplicação 09/04/2010	4.167,94	0,41		3,09	720,205364	
	Aplicação 16/04/2010	5.743,27	0,07		1,68	991,886701	
	Aplicação 19/04/2010	2.088,79			0,34	360,691282	
22/04/2010	RESGATE	900,00			0,27	155,406425	5,79300372
	Aplicação 19/04/2010	900,00			0,27	155,406425	
26/04/2010	RESGATE	34,00			0,01	5,868883	5,79496963
	Aplicação 19/04/2010	34,00			0,01	5,868883	
30/04/2010	SALDO ATUAL	3.230,69				557,108092	

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR		1.378,41
APLICAÇÕES	(+)	27.735,06
RESGATES	(-)	25.889,00
RENDIMENTO BRUTO	(+)	17,09
IMPOSTO DE RENDA	(-)	0,96
IOF	(-)	9,91
RENDIMENTO LÍQUIDO		6,22
SALDO ATUAL	=	3.230,69

Disponível p/ Resg	=	3.227,52
IR Estimado	=	0,33
IR complementar	=	0,04
IOF estimado	=	2,80

**INSTITUTO ACQUA**  
 Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
19/04/2010	909086919	6.248,94	1.079,074682	557,108092

Valor da Cota

31/03/2010	5,779325428
30/04/2010	5,799033131

Rentabilidade

No mês:	0,3410
No ano:	1,3809
Últimos 12 meses:	4,4998

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/04/2010 - Cota: 5,799033131

Transação efetuada com sucesso por: J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO

000107

RESGATE EFETUADO  
 DATA: 30/04/2010  
 VALOR: R\$ 5.799,03

11/03/2010 11:00:00 AM 11/03/2010 11:00:00 AM 11/03/2010 11:00:00 AM 11/03/2010 11:00:00 AM

### Consulta extratos de conta corrente

BP37010858011037004  
01/05/2010 09:16:46



**Cilente - Conta atual**

Agência 869-9  
Conta corrente 4853-4 INST ACQUA ARARAQUARA NIS  
Período do extrato 01/04/2010 até 30/04/2010

**Lançamentos**

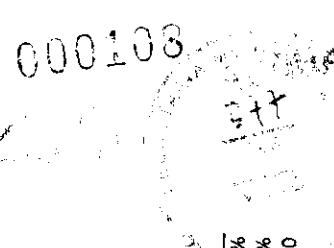
Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/03/2010		Saldo Anterior			0,00 D
05/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	2.496,07 D	
05/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	5.902,79 D	
05/04/2010	01/04/2010	+ Tarifa Cheque Ouro Manut	100.331	20,00 D	
05/04/2010	01/04/2010	+ Tar Manuten Conta Ativa	100.405	20,00 D	
05/04/2010		Resgate BB Fix	44	50.000,00 D	
05/04/2010		Resgate BB Fix	44	5.463,00 D	
06/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	6.895,00 D	
06/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	10.000,00 D	
06/04/2010		Resgate BB Fix	44	16.940,50 D	
09/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	5.743,06 D	
09/04/2010		Resgate BB Fix	44	5.743,06 D	
15/04/2010		Impostos	41.501	673,38 D	
15/04/2010		Impostos	41.502	60,00 D	
15/04/2010		Impostos	41.503	682,20 D	
15/04/2010		INSS Arrecadação	41.504	82.481,24 D	
15/04/2010		Resgate BB Fix	44	13.886,50 D	
16/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	5.743,06 D	
16/04/2010		Resgate BB Fix	44	5.743,06 D	
19/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	5.743,06 D	
19/04/2010		Resgate BB Fix	44	5.743,06 D	
29/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	12.000,00 D	
29/04/2010		Resgate BB Fix	44	12.000,00 D	
30/04/2010		+ Transferência on line	550.082.000.067.744	1.135,00 D	
30/04/2010		Resgate BB Fix	44	1.135,00 D	
30/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	18.000,00 D	
30/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	4.000,00 D	
30/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	1.921,12 D	
30/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	6.130,26 D	
30/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	10.000,00 D	
30/04/2010		+ Transferência on line	550.869.000.004.822	16.360,33 D	
30/04/2010		Impostos	43.001	1.369,71 D	
30/04/2010		Resgate BB Fix	44	1.369,71 D	
30/04/2010		<b>SALDO</b>			0,00 D

AO MÊS

AO ANO

DATA VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL

0,00 %  
0,00 %  
30/07/2010





-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

OUROCARD VISA. COLEÇÃO MINI BOLAS E CONCORRA  
A PREMIO. SAIBA NO BB.COM.BR-TORCEDORBRASIL

Central de Atendimento BB  
4004 0001 / 0800 729 0001  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC  
0800 729 0722  
Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos  
0800 729 0088

-----  
Transação efetuada com sucesso por: J5795455 RONALDO QUERODIA.  
-----

INSTITUTO ACQUA  
Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental

000109

373



**Auto-Atendimento**  
**Extrato investimentos financeiros - mensal**

BP60301658876299013

30/04/2010 17:12:51

379

000110

ATENÇÃO: Para imprimir, configure a página para o modo "paisagem".

-----  
 Cliente

Agência: 869-9  
 Conta: 4853-4 INST ACQUA ARARAQUARA NIS  
 Mês/ano referência: ABRIL/2010

-----  
 BB C PRAZO 50 MIL - CNPJ: 04.194.723/0001-20

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor c
31/03/2010	SALDO ANTERIOR	192.109,64				70.988,337393	
05/04/2010	RESGATE	50,00	0,27			18,570404	2,707780:
	Aplicação 29/10/2009	50,00	0,27			18,570404	
05/04/2010	RESGATE	8.388,86	47,31			3.115,529732	2,707780:
	Aplicação 29/10/2009	8.388,86	47,31			3.115,529732	
06/04/2010	RESGATE	16.895,00	96,37			6.273,203800	2,708563:
	Aplicação 29/10/2009	16.895,00	96,37			6.273,203800	
09/04/2010	RESGATE	5.743,06	33,86			2.130,987934	2,710911:
	Aplicação 29/10/2009	5.743,06	33,86			2.130,987934	
15/04/2010	RESGATE	83.896,82	516,19			31.102,229585	2,714050
	Aplicação 29/10/2009	83.896,82	516,19			31.102,229585	
16/04/2010	RESGATE	5.743,06	35,70			2.128,586165	2,714834:
	Aplicação 29/10/2009	5.743,06	35,70			2.128,586165	
19/04/2010	RESGATE	12.000,00	75,37			4.446,633965	2,715620:
	Aplicação 29/10/2009	12.000,00	75,37			4.446,633965	
29/04/2010	RESGATE	1.135,00	6,63			419,542805	2,721128:
	Aplicação 29/10/2009	1.135,00	6,63			419,542805	
30/04/2010	SALDO ATUAL	58.122,77				21.353,053003	

-----  
 Resumo do mês

SALDO ANTERIOR		192.109,64
APLICAÇÕES	(+)	0,00
RESGATES	(-)	133.851,80
RENDIMENTO BRUTO	(+)	676,63
IMPOSTO DE RENDA	(-)	811,70
IOF	(-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO		-135,07
SALDO ATUAL	=	58.122,77

Disponível p/ Resg	=	57.781,44
IR Estimado	=	341,33
IR complementar	=	0,00
IOF estimado	=	0,00

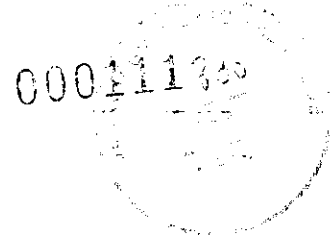
-----  
 Aplicações em ser

**INSTITUTO ACQUA**  
 Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
29/10/2009	044155932	338.000,00	128.708,538622	21.353,053003

Valor da Cota

31/03/2010	2,706214118
30/04/2010	2,721988941



Rentabilidade

No mês:	0,5829
No ano:	2,3726
Últimos 12 meses:	7,6994

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/04/2010 - Cota: 2,721988941

Transação efetuada com sucesso por: J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO

INSTITUTO AQUA  
Qualidade Líquida e Responsável



A331051848035204017  
05/04/2010 19:06:52

000112

### Transferência entre contas diversas

**Debitado**

Agência	869-9	
Conta corrente	4822-4	INST ACQUA ARARA MELHADO

**Creditado**

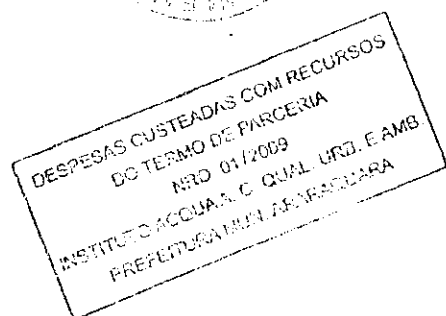
Agência	82-5	
Conta corrente	5285-X	ODAIR NUNES RODRIGUES
Data	Nesta data	
Valor	450,00	



Assinada por	J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO	05/04/2010 14:14:34
	J5795456 MARIZA GUEDES CARVALHAES LABRADA	05/04/2010 19:06:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5795456 MARIZA GUEDES CARVALHAES LABRADA.





A33I051848035204015  
05/04/2010 19:06:42

000113

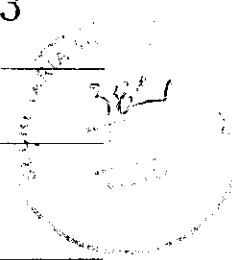
**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Agência 869-9  
Conta corrente 4822-4 INST ACQUA ARARA MELHADO

**Creditado**

Agência 82-5  
Conta corrente 67743-4 ANGELICA ERICA OLIVEIRA  
Data Nesta data  
Valor 1.135,00

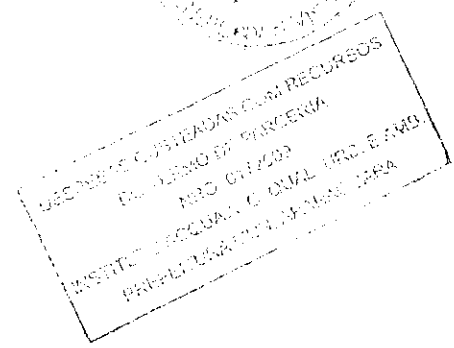
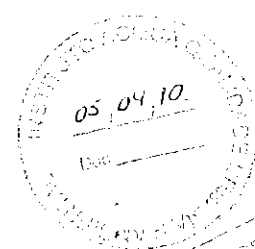


Assinada por J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO  
J5795456 MARIZA GUEDES CARVALHAES LABRADA

05/04/2010 14:14:19  
05/04/2010 19:06:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5795456 MARIZA GUEDES CARVALHAES LABRADA.





A331051848035204019  
05/04/2010 19:07:02

### Transferência entre contas diversas

000114

**Debitado**

Agência	869-9	
Conta corrente	4822-4	INST ACQUA ARARA MELHADO

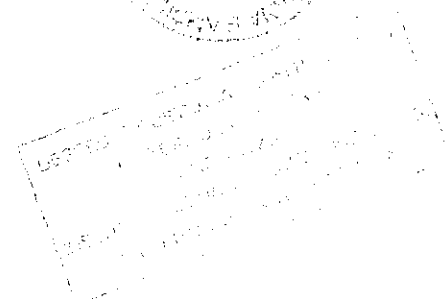
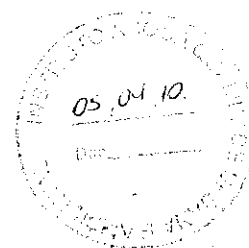
**Creditado**

Agência	869-9	
Conta corrente	6162-X	MARCIA LUZIA V CONCEICAO
Data	Nesta data	
Valor	4.317,79	

Assinada por	J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO	05/04/2010 14:14:53
	J5795456 MARIZA GUEDES CARVALHAES LABRADA	05/04/2010 19:07:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5795456 MARIZA GUEDES CARVALHAES LABRADA.



Pagamentos Araraquara

05/04/2010

Nome	Valor Bruto	IR	VI Liquido	Ag	C/C
Angelica Erica de Oliveira	1.135,00		1.135,00	0085-5	67743-4
Odair Nunes Rodrigues	450,00		450,00	0082-5	5285-X
Marcia Luzia V. Conceição	5.000,00	682,2	4.317,79	0869-9	6.162-X

000115

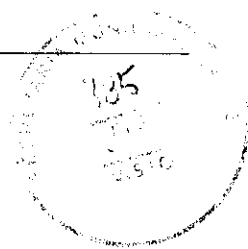


BP60051149366422069  
05/04/2010 12:12:48

Pagamento de outros convênios

000116

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2010 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.12.48  
0869900869



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INST ACQUA ARARA MELHADO  
AGENCIA: 869-9 CONTA: 4.822-4  
EFETUADO POR: MARIZA G C LABRADA

-----  
Convenio NEXTEL TELECOMUNICACOES  
Codigo de Barras 8482000024-7 96070089489-7  
2259999943-3 61640180808-9  
Data do pagamento 05/04/2010  
Valor Total 2.496,07  
-----

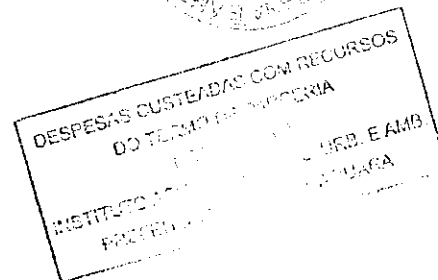
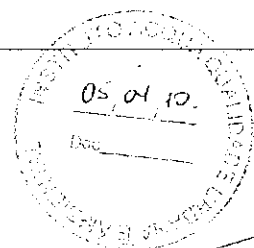
DOCUMENTO: 040501  
AUTENTICACAO SISBB:  
F.E.I.E.47F.722.E00.5CD

Assinada por J5810890 BEATRIZ ALVARES MAZIERO  
J5795456 MARIZA GUEDES CARVALHAES LABRADA

05/04/2010 09:38:16  
05/04/2010 12:12:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5795456 MARIZA GUEDES CARVALHAES LABRADA.





NEXTEL Telecomunicações Ltda.  
 Al. Santos, 2358/2384 - Cerqueira César - CEP 01418-200 - São Paulo - SP  
 C.N.P.J. 06.970.229/0001-87 - Insc. Estadual 114.186.101.115

CLIENTE: INST ACQUA AÇAO CID QUA URB E AMBIENTAL  
 IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE: 6.806771.10  
 DATA DE EMISSÃO: 18/03/2010

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO: 18/02/2010 a 17/03/2010



CTC SANTO AMARO/SPM PL1  
 INST ACQUA AÇAO CID QUA URB E AMBIENTAL  
 ODAIR NUNES - DIRETORIA  
 PÇ OSWALDO CRUZ, 124 CJ 162  
 PARAISO  
 04004-070 - SAO PAULO, SP



729502927300058000001201710260310  
 Data de Vencimento: 10/04/2010 Data de Postagem: 26/03/2010

Handwritten: 4353-1 / 1000117  
 Stamp: 236

Caro cliente, os valores dos quadros Demonstrativo de Pagamentos e Lançamentos Futuros (caso existam) são meramente informativos. Os valores a pagar da fatura do mês corrente são descritos no quadro Fatura Atual.

**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS - Histórico**

**Informações de Saldos Anteriores - até Janeiro de 2010**

	Saldo
Serviços de Telecomunicação	0,00
Equipamentos, Acessórios e Reparos	0,00
<b>Total até Janeiro de 2010</b>	<b>0,00</b>

**Histórico de Pagamento - Fevereiro 2010**

	Valores Faturados	Valores Pagos	Saldo
Serviços de Telecomunicação	2.397,61	2.397,61	0,00
Equipamentos, Acessórios e Reparos	0,00	0,00	0,00
<b>Total de Fevereiro de 2010</b>			<b>0,00</b>
<b>Total até Fevereiro de 2010</b>			<b>0,00</b>

**FATURA ATUAL**

	Nº do Boleto	Total
Março de 2010 - Vencimento em 10/04/2010		
Serviços de Telecomunicação		2.496,07
Equipamentos, Acessórios e Reparos		0,00
<b>Total da Fatura de Março (1)</b>		<b>2.496,07</b>

**Total Geral (2)** 2.496,07

Cliente, os valores descritos no extrato são transações realizadas através de boleto ou cheque. Transações realizadas pelo cartão de crédito não são consideradas.  
 (1) O(s) boleto(s) enviado(s) nessa fatura não contempla(m) os saldos em aberto (caso existam) de faturas anteriores. O pagamento desta fatura não quita débitos anteriores.  
 (2) Demonstrativo de saldos em aberto de meses anteriores mais os valores da Fatura Atual.  
 Qualquer dúvida ou para pagamento de saldos anteriores ligue para nossa Central de Atendimento gratuitamente de qualquer telefone para 1050 ou \*611 (através do seu Nextel). Informações detalhadas da fatura disponíveis também no site [www.nextel.com.br](http://www.nextel.com.br).

DESPEAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO TERMO DE PARCELA Nº 01/2009 INSTITUTO AQUA AÇAO CID QUA URB E AMBIENTAL

NEXTEL Telecomunicações Ltda.  
Al. Santos, 2356/2364 - Cerqueira César - CEP 01418-200 - São Paulo - SP  
C.N.P.J. 04.970.229/0001-67 - Insc. Estadual: 114.166.101.115

CLIENTE: INST ACQUA AÇAO CID QUA URB E  
AMBIENTAL  
IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE: 6.806771.10  
DATA DE EMISSÃO: 18/03/2010

INST ACQUA AÇAO CID QUA URB E AMBIENTAL  
ODAIR NUNES - DIRETORIA  
PÇ OSWALDO CRUZ, 124 CJ 162  
PARAISO  
04004-070 - SAO PAULO, SP

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO: 18/02/2010 a 17/03/2010

000113

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

A partir de 5 de abril as lojas Nextel não mais receberão pagamento de faturas. Para sua maior comodidade, a sua fatura pode ser paga em qualquer agência bancária ou casa lotérica.

Dica Nextel: Você sabia que pode acessar sua caixa postal, através de telefones fixos e móveis? Basta ligar para o número 7811-2000 e seguir as instruções. Para saber mais, acesse [nextel.com.br](http://nextel.com.br)

Débito Automático - Faça Parte Deste Clube! "O Débito Automático é mais um serviço que a Nextel coloca a sua disposição para facilitar o seu dia-a-dia. Ligue para nossa Central de Atendimento ou dirija-se a uma de nossas Lojas e conheça as vantagens."

Mensagens SMS e Novo Portal de Downloads. Mande mensagens SMS para usuários da TIM, Vivo, Claro, Telemig e Brasil Telecom. E acesse o novo portal através do menu do serviço WAP.

NEXTEL Telecomunicações Ltda.  
 Al. Santos, 2358/2364 - Cerqueira César - CEP 01418-200 - São Paulo - SP  
 C.N.P.J. 06.870.228/0001-87 - Insc. Estadual: 114.166.101.115

CLIENTE: INST ACQUA ACAO CID QUA URB E AMBIENTAL  
 IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE: 6.806771.10  
 DATA DE EMISSÃO: 18/03/2010

INST ACQUA ACAO CID QUA URB E AMBIENTAL  
 ODAIR NUNES - DIRETORIA  
 PÇ OSWALDO CRUZ, 124 CJ 162  
 PARAISO  
 04004-070 - SAO PAULO, SP

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO: 18/02/2010 a 17/03/2010  
 IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO:  
 680677110-0

000119

VENCIMENTO: 10/04/2010

**FATURA DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

(Total de Gastos no período - EM R\$)

VALOR

MENSALIDADES		948,00
SERVIÇOS ADICIONAIS		189,00
CONEXÃO DIRETA NEXTEL		0,00
<b>CHAMADA DE TELEFONIA DENTRO DA ÁREA DE REGISTRO</b>		<b>1.031,73</b>
CHAMADAS LOCAIS	513,44	
CHAMADAS DE LONGA DISTÂNCIA	518,29	
CHAMADAS RECEBIDAS	0,00	
CHAMADAS RECEBIDAS A COBRAR	0,00	
CHAMADAS INTERNACIONAIS	0,00	
SERVIÇOS 0300	0,00	
<b>CHAMADA DE TELEFONIA FORA DA ÁREA DE REGISTRO (EM ROAMING)</b>		<b>275,73</b>
CHAMADAS ORIGINADAS	231,15	
CHAMADAS RECEBIDAS	44,58	
CHAMADAS RECEBIDAS A COBRAR	0,00	
SERVIÇOS 0300	0,00	
<b>NEXTEL ONLINE (SERVIÇO DE DADOS)</b>		<b>3,50</b>
NEXTEL TORPEDO	3,50	
<b>AJUSTES</b>		<b>0,00</b>
<b>CRÉDITO</b>		<b>0,00</b>
<b>JUROS/MULTAS REFERENTES À FATURA ANTERIOR</b>		<b>48,11</b>
<b>TOTAL A PAGAR**</b>		<b>2.496,07</b>

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Sobre a conta paga após o vencimento incidirá multa de 2% e juros de mora de 0,033% ao dia a serem incluídas em conta futura. Bancos autorizados a receber conta de utilização: Brasil, Bancoob, Banrisul, Bradesco, BRB, Caixa Economica Federal, Citibank, HSBC, Itaú, Lemon Bank, Mercantil do Brasil, Nossa Caixa, Real, Safra, Santander, Sicredi e Unibanco.

Os Caixas não estão autorizados a receber pagamentos com cheques de terceiros e/ou de outros bancos.

Autenticação Mecânica

**NEXTEL**

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático utilizando o número de identificação de débito automático indicado neste boleto.

NOME DO CLIENTE

INST ACQUA ACAO CID QUA URB E AMBIENTAL

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO

680677110-0

MÊS DE REFERÊNCIA

MAR/2010

DATA DE EMISSÃO

19/03/2010

DATA DE VENCIMENTO

10/04/2010

VALOR

2.496,07

8482000024-7 96070089489-7 22599999943-3 61640180808-9

Autenticação Mecânica



NEXTEL Telecomunicações Ltda.  
 Al. Santos, 2358/2364 - Cerqueira César - CEP 01418-200 - São Paulo - SP  
 C.N.P.J. 08.970.229/0001-87 - Insc. Estadual. 114.186.101.115

CLIENTE: INST ACQUA ACAA CID QUA URB E  
 AMBIENTAL  
 IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE: 6.806771.10  
 DATA DE EMISSÃO: 18/03/2010

INST ACQUA ACAA CID QUA URB E AMBIENTAL  
 ODAIR NUNES - DIRETORIA  
 PÇ OSWALDO CRUZ, 124 CJ 162  
 PARAISO  
 04004-070- SAO PAULO, SP

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO: 18/02/2010 a 17/03/2010

000120



FLEET * ID	TELEFONE	USUÁRIO	MENSALIDADE (R\$)	SERVIÇOS ADICIONAIS (R\$)	CONEXÃO DIRETA NEXTEL (R\$)	CHAMADA DE TELEFONIA (R\$)		SERVIÇOS DE DADOS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
						DENTRO DA ÁREA DE REGISTRO	FORA DA ÁREA DE REGISTRO		
96*36004	11-7744-9034	RADIO 3	122,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,00
96*36002	11-7744-9032	RADIO 1	122,00	30,00	0,00	19,67	117,35	0,00	289,02
96*36005	11-7744-9031	RADIO 4	122,00	30,00	0,00	62,39	132,81	0,00	347,20
36003	11-7744-9033	RADIO 2	122,00	30,00	0,00	742,71	0,00	0,00	894,71
96*36007	16-7813-1054	RADIO 6	122,00	13,00	0,00	203,71	25,57	3,50	367,78
96*36006	16-7813-1055	RADIO 5	94,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,00
96*46154	11-7747-2063	RADIO 7	122,00	13,00	0,00	3,25	0,00	0,00	138,25
96*46155	11-7747-2064	RADIO 8	122,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,00
<b>SUBTOTAL</b>			<b>948,00</b>	<b>189,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.031,73</b>	<b>275,73</b>	<b>3,50</b>	<b>2.447,96</b>

**JUROS/MULTAS REFERENTES À FATURA ANTERIOR**

DATA	TIPO	VALOR
13/03/2010	Multa fatura 352828-FEV pagamento realizado em 11/03/2010	47,31
13/03/2010	Juros fatura 352828-FEV pagamento realizado em 11/03/2010	0,80
<b>Subtotal</b>		<b>48,11</b>

**TOTAL GERAL 2.496,07**

**VENCIMENTO: 10/04/2010**

NEXTEL Telecomunicações Ltda.  
 Al. Santos, 2358/2384 - Carqueira César - CEP 01418-200 - São Paulo - SP  
 C.N.P.J. 86.970.229/0001-87 - Insc. Estadual: 114.188.101.115

CLIENTE: INST ACQUA AÇAO CID QUA URB E AMBIENTAL  
 IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE: 6.806771.10  
 DATA DE EMISSÃO: 18/03/2010

INST ACQUA AÇAO CID QUA URB E AMBIENTAL  
 ODAIR NUNES - DIRETORIA  
 PÇ OSWALDO CRUZ, 124 CJ 162  
 PARAISO  
 04004-070 - SAO PAULO, SP

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO: 18/02/2010 a 17/03/2010

000121



**DADOS DO USUÁRIO** FLEET\* ID: 96\*36002 TELEFONE: 11-7744-9032 NOME: RADIO 1

**MENSALIDADE**

Período	Plano de Serviço	Cobrança Proporcional	VALOR R\$
18/03 a 17/04	QR200 Quero 200		122,00
	Subtotal		122,00

**SERVIÇOS ADICIONAIS**

Período	Plano de Serviço	Cobrança Proporcional	VALOR R\$
18/02 a 17/03	Parc Inic Aluguel-I290		17,00
18/03 a 17/04	Prog Locação-I290	Cobrança 28 dia(s)	13,00
	Subtotal		30,00

**CONEXÃO DIRETA NEXTEL**

Tipo de Chamada	Total (min)	Franquia Utilizada (min)	Minutos a Pagar	VALOR R\$
Rádio Digital - individual	235,10	235,10	0,00	0,00
Subtotal	235,10	235,10	0,00	0,00

**CHAMADAS DE TELEFONIA DENTRO DA ÁREA DE REGISTRO**

Tipo de Chamada	Total (min)	Franquia Utilizada (min)	Minutos a Pagar	VALOR R\$
Local	14:18	12:00	2:18	1,27
Longa Distância	36:48	36:48	0:00	0,00
Interconexão			36:48	18,40
Recebidas a Cobrar	1:30	1:30	0:00	0,00
Subtotal	52:36	50:18	2:18	19,67

**CHAMADAS DE TELEFONIA FORA DA ÁREA DE REGISTRO (Roaming)**

Tipo de Chamada	Total (min)	Franquia Utilizada (min)	Minutos a Pagar	VALOR R\$
Originadas	187:54	149:42	38:12	21,03
Interconexão			153:42	76,85
Recebidas	64:54	0:00	64:54	19,47
Subtotal	252:48	149:42	103:06	117,35

**TOTAL DO USUÁRIO** 289,02

NEXTEL Telecomunicações Ltda.  
 Al. Santos, 2358/2384 - Carqueima Cesar - CEP 01418-200 - São Paulo - SP  
 C.N.P.J. 00.970.228/0001-87 - Insc. Estadual: 114.106.101.115

CLIENTE: INST ACQUA ACOO CID QUA URB E  
 AMBIENTAL  
 IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE: 6.806771.10  
 DATA DE EMISSÃO: 18/03/2010

INST ACQUA ACOO CID QUA URB E AMBIENTAL  
 ODAIR NUNES - DIRETORIA  
 PÇ OSWALDO CRUZ, 124 CJ 162  
 PARAISO  
 04004-070 - SAO PAULO, SP

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO: 18/02/2010 a 17/03/2010

600122

DADOS DO USUÁRIO      FLEET\* ID: 96\*36003      TELEFONE: 11-7744-9033      NOME: RADIO 2

**MENSALIDADE**

Período	Plano de Serviço	Cobrança Proporcional	VALOR R\$
18/03 a 17/04	QR200 Quero 200		122,00
	Subtotal		122,00

**SERVIÇOS ADICIONAIS**

Período	Plano de Serviço	Cobrança Proporcional	VALOR R\$
18/02 a 17/03	Parc Inic Aluguel-I290	Cobrança 28 dia(s)	17,00
18/03 a 17/04	Prog Locação-I290		13,00
	Subtotal		30,00

**CHAMADAS DE TELEFONIA DENTRO DA ÁREA DE REGISTRO**

Tipo de Chamada	Total (min)	Franquia Utilizada (min)	Minutos a Pagar	VALOR R\$
Local	631:30	100:36	530:54	292,50
Longa Distância	337:12	99:24	237:48	130,96
Interconexão			337:12	319,25
Subtotal	968:42	200:00	768:42	742,71

**TOTAL DO USUÁRIO      894,71**

NEXTEL Telecomunicações Ltda.  
 Al. Santos, 2358/2384 - Carqueims César - CEP 01418-200 - São Paulo - SP  
 C.N.P.J. 08.970.228/0001-87 - Insc. Estadual: 114.166.101.115

CLIENTE: INST ACQUA AÇAO CID QUA URB E  
 AMBIENTAL  
 IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE: 6.806771.10  
 DATA DE EMISSÃO: 18/03/2010

INST ACQUA AÇAO CID QUA URB E AMBIENTAL  
 ODAIR NUNES - DIRETORIA  
 PÇ OSWALDO CRUZ, 124 CJ 162  
 PARAISO  
 04004-070 - SAO PAULO, SP

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO: 18/02/2010 a 17/03/2010

000123 314

**DADOS DO USUÁRIO**      **FLEET\* ID:** 96\*36006      **TELEFONE:** 16-7813-1055      **NOME:** RADIO 5

**MENSALIDADE**

Período	Plano de Serviço	Cobrança Proporcional	VALOR R\$
18/03 a 17/04	QCONT Quero Controle		94,00
	Subtotal		94,00

**SERVIÇOS ADICIONAIS**

Período	Plano de Serviço	Cobrança Proporcional	VALOR R\$
18/03 a 17/04	Prog Locação-I290		13,00
	Subtotal		13,00

**CONEXÃO DIRETA NEXTEL**

Tipo de Chamada	Total (min)	Franquia Utilizada (min)	Minutos a Pagar	VALOR R\$
Rádio Digital - Individual	168,58	168,58	0,00	0,00
Subtotal	168,58	168,58	0,00	0,00

**TOTAL DO USUÁRIO**      107,00

NEXTEL Telecomunicações Ltda.  
 Al. Santos, 2358/2384 - Carqueim César - CEP 01418-200 - São Paulo - SP  
 C.N.P.J. 08.970.229/0001-87 - Insc. Estadual: 114.166.101.115

CLIENTE: INST ACQUA AÇAO CID QUA URB E AMBIENTAL  
 IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE: 6.806771.10  
 DATA DE EMISSÃO: 18/03/2010

INST ACQUA AÇAO CID QUA URB E AMBIENTAL  
 ODAIR NUNES - DIRETORIA  
 PÇ OSWALDO CRUZ, 124 CJ 162  
 PARAISO  
 04004-070 - SAO PAULO, SP

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO: 18/02/2010 a 17/03/2010

000124

DADOS DO USUÁRIO FLEET\* ID: 96\*46155 TELEFONE: 11-7747-2064 NOME: RADIO 8

**MENSALIDADE**

Período	Plano de Serviço	Cobrança Proporcional	VALOR R\$
18/03 a 17/04	QR200 Quero 200		122,00
	Subtotal		122,00

**SERVIÇOS ADICIONAIS**

Período	Plano de Serviço	Cobrança Proporcional	VALOR R\$
18/02 a 17/03	Parc Inic Aluguel-I290	Cobrança 28 dia(s)	17,00
18/03 a 17/04	Prog Locação-I290		13,00
	Subtotal		30,00

**CONEXÃO DIRETA NEXTEL**

Tipo de Chamada	Total (min)	Franquia Utilizada (min)	Minutos a Pagar	VALOR R\$
Rádio Digital - Individual	28,10	28,10	0,00	0,00
Subtotal	28,10	28,10	0,00	0,00

**CHAMADAS DE TELEFONIA DENTRO DA ÁREA DE REGISTRO**

Tipo de Chamada	Total (min)	Franquia Utilizada (min)	Minutos a Pagar	VALOR R\$
Local	48:48	48:48	0:00	0,00
Subtotal	48:48	48:48	0:00	0,00

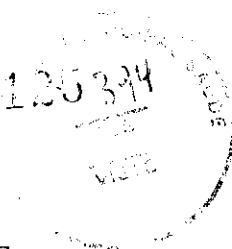
**TOTAL DO USUÁRIO 152,00**



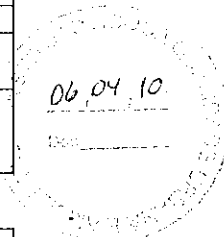


**Instituto ACQUA**  
Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental

000135394



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO	
<b>CONTRATANTE</b>	
Razão Social: Instituto Acqua, Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental	telefone: 11 48231800
CNPJ/MF: 03.254.082/0002-70	CCM:
Endereço: Praça Oswaldo Cruz 124 conjunto 162	
Bairro: Paraíso	CEP: 04004-070
Cidade/UF: SP	
<b>CONTRATADO</b>	
Nome: Ronaldo Queródia	
CPF: 050.687.018-90	RG /Emissão / Data: 14.272.313-7
Nº Inscrição INSS:	Inscrição na Prefeitura:
Endereço: Rua Holanda, 22	
Bairro: Jardim Dois Melros	CEP: 09400-000
Cidade/UF: Rib. Pires/SP	
<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	
Limite do salário-de-contribuição ( INSS):	
Valor do teto de contribuição:	
Retenção de outras empresas no mês:	
<b>VALOR DOS SERVIÇOS PRESTADOS</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>
(-) Imposto de Renda	R\$ 45,00
(-) INSS (11%)	R\$ 0,00
(-) ISS retido (PMSP / 5%)	R\$ 0,00
ISS retido:	R\$ 0,00
<b>Total dos Descontos</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.955,00</b>
<b>RECIBOS</b>	
Recebi da instituição acima identificada, em serviço de coordenação técnica a importância de Dois mil, novecentos e cinquenta e cinco reais	
Local / Data	ASSINATURA
Araraquara, 06 de abril de 2010.	
<b>BASE DE CALCULO DO I.R.R.F</b>	
Rendimento Bruto	R\$ -
(-) INSS retido	R\$ -
(-) Pensão Alimentícia	R\$ -
Base de Calculo IRF	



DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS  
DO TERMO DE REFERENCIA  
R\$ 2.955,00  
INSTITUTO ACQUA  
ARARAQUARA, SP

06/04/2010 - BANCO DO BRASIL - 17:02:00  
086900869 SEGUNDA VIA 0007  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678



COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INST ACQUA ARARA MELHADO  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2010  
NR. DOCUMENTO 550.869.000.027.753  
VALOR TOTAL 3.940,00

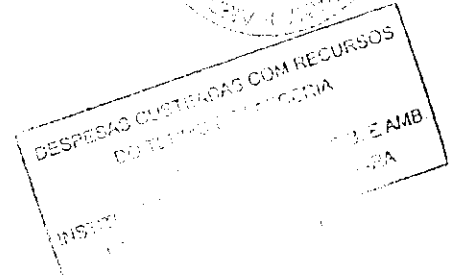
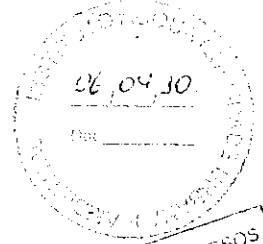
000120

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA PAULA B CAODAGLIO  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 27.753-3  
NR. DOCUMENTO 550.869.000.004.822

NR. AUTENTICACAO 6.0F9.5C5.A71.0AC.727

Transação efetuada com sucesso por: J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
Secretaria de Finanças - Departamento da Receita  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

000127

EMITENTE / PRESTADOR DE SERVIÇOS		Nº. 000001	
Razão Social: AGILITY ASSESSORIA ADMINISTRATIVA LTDA Endereço: RUA ABEL MINHOTTI BARBOSA, 102, A - ANCHIETA CEP: 09607-110 - São Bernardo do Campo / SP Fone: 4828.6616 e-mail: REALOFFICE@UOL.COM.BR		Data de Emissão: 12/4/2010 17:49:13	
CNPJ: 10.287.174/0001-30 Inscr.Mob: 181944-5 IE: 000000000000		Código de Segurança: WH3539G2	

CLIENTE / TOMADOR DE SERVIÇOS	
Razão Social: Instituto Acqua - Água, Cidadania, Qualidade Urban Endereço: Praça Oswaldo Cruz, 124, cj 162 - Paraíso Município: SAO PAULO(CAPITAL) / SP CEP: 04004-070 CNPJ: 03.254.082/0002-70 IE: Isento	
Fone: 11 48231800 e-mail: beatriz@institutoacqua.org.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Aud. Ext. Finalização TP 01/09 - Araraquara						
Recolhimento do ISS: São Bernardo do Campo / SP. Sem retenção						
Período de execução do serviço: 1/3/2010 a 31/3/2010						
ITEM	COD. Lei Municipal	COD. SERVIÇO	SERVIÇO(S)	VALOR (R\$)	ISS (%)	ISS (R\$)
17.01	1232		SERVICOS DE ASSESSORIA OU CONSULTORIA	4.000,00	2,00	80,00
VALOR TOTAL DA NOTA (R\$)				4.000,00		

VALOR TOTAL DO ISS (R\$):	80,00
---------------------------	-------

RETENÇÕES (R\$)					
ISS 0,00	IRRF 60,00	INSS 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00

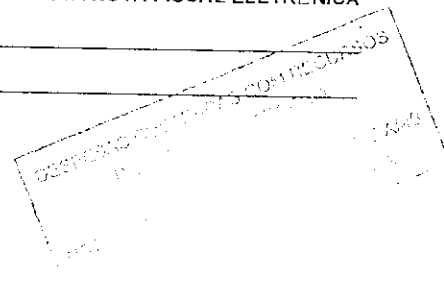
OUTRAS INFORMAÇÕES

Corte na Linha Pontilhada

Nº. 000001 São Bernardo do Campo - Inscr Mob: 181944-5 Código de Segurança NF-e
WH3539G2

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA AGILITY ASSESSORIA ADMINISTRATIVA LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

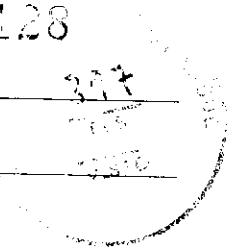
Local/Data: \_\_\_\_\_





DOC ou TED Eletrônico

000128



<b>Debitado</b>		
Agência	869-9	
Conta corrente	4822-4	INST ACQUA ARARA MELHADO
<b>Creditado</b>		
Banco: digite	399	HSBC BANK BRASIL S.A.-BANCO MULTIPLO
Agência (sem DV)	189	MAUA
Conta corrente (com DV)	2187768	
CNPJ	07.233.681/0001-87	
Nome favorecido	MARIA APARECIDA MARTINS ZUTIN - ME	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	40.701	
Valor	10.000,00	
Data transferência	07/04/2010	

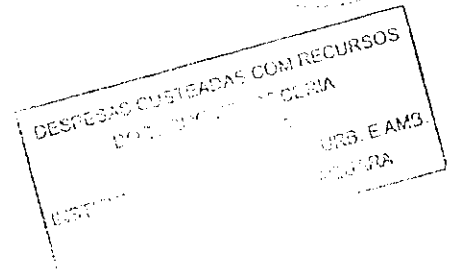
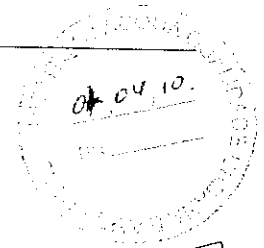
"C" - CPF/CNPJ diferente

Atenção: Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 22h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 22h (horário de Brasília)

Assinada por	J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO J5795456 MARIZA GUEDES CARVALHAES LABRADA	07/04/2010 11:37:26 07/04/2010 11:39:04
--------------	---	--

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5795456 MARIZA GUEDES CARVALHAES LABRADA.



Maria Aparecida Martins Zutin - Me.

9996 - 0202

Rua Tomaz Martins, 74 - Vila Emílio  
Cep 09320-095 - Mauá - S. P.

NOTA FISCAL - SERVIÇOS  
TRIBUTADO SÉRIE "1"

NÚMERO

125

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza  
1ª via contrib./2ª via fisco/3ª via fixa/4ª via livre

INSCR. MUN.: 32856  
CNPJ: 07.233.681/0001-87

000129

Natureza da Operação: Serviços

Prestação de Serviços: Consultoria

Data da Emissão: 05/10/2010

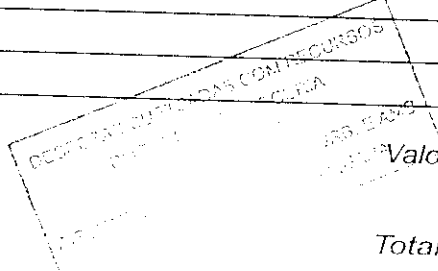
Senhor Tomador de Serviço para verificar a Autenticidade desta NF entre no Site:  
WWW.INFORME.ISSQN.COM.BR

Nome: Instituto ACQUA ASUÁRIO FINAL DO DESTINATÁRIO  
Endereço: Rua Osvaldo Cruz 1124 Bairro: Taraiá  
Município: S. Paulo Est.: SP CEP: 01310-000  
CNPJ/CPF: 03.254.082/0002-70 Inscr. Est.: - Inscr. Mun.: -  
Cond. Pagto.: A vista Venc.:

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇOS	
			UNITARIO	TOTAL
01	01	Consultoria Técnica junto a projetos em Saúde		10000,00

NÃO TEM VALOR

COMO RECIBO  
ISS 3% 300,00



Valor dos Serviços R\$ \_\_\_\_\_  
Total desta Nota R\$ 10.000,00

E ENCADERNADORA ASSIS BRASIL LTDA. - ME. - RUA LASAR SEGAL, 456 - VILA ASSIS BRASIL - MAUÁ - SP. - IE. 442.091.610.110 - CNPJ. 00.553.964/0001-67 - 250 JGS. X 4 Vias NUM. DE 001 A 250 - AIDF PMM-GIS-384/2006

RECEBI(EMOS) DE MARIA APARECIDA MARTINS ZUTIN - ME. OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

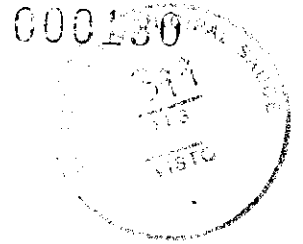
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS  
NÚMERO  
125

DATA

ASSINATURA



Instituto ACQUA  
Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

CONTRATANTE

Razão Social: Instituto Acqua, Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

CNPJ/MF: 03.254.082/0002-70

telefone: 11 48231800

CCM:

Endereço: Praça Oswaldo Cruz 124 conjunto 162

Bairro: Paraíso

CEP: 04004-070

Cidade/UF: SP

CONTRATADO

Nome: Ronaldo Queródia

CPF: 050.687.018-90

RG /Emissão / Data: 14.272.313-7

Nº Inscrição INSS:

Inscrição na Prefeitura:

Endereço: Rua Holanda, 22

Bairro: Jardim Dois Melros

CEP: 09400-000

Cidade/UF: Rib. Pires/SP

ESPECIFICAÇÃO

Limite do salário-de-contribuição ( INSS):

Valor do teto de contribuição:

Retenção de outras empresas no mês:

VALOR DOS SERVIÇOS PRESTADOS R\$ 3.000,00

(-) Imposto de Renda R\$ 45,00

(-) INSS (11%) R\$ 0,00

(-) ISS retido (PMSP / 5%) R\$ 0,00

ISS retido: R\$ 0,00

Total dos Descontos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 2.955,00

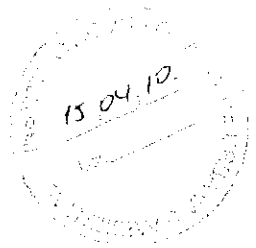
RECIBOS

Recebi da instituição acima identificada, em serviço de coordenação técnica  
importância de Dois mil, novecentos e cinquenta e cinco reais

Local / Data

ASSINATURA

Araraquara, 15 de abril de 2010.



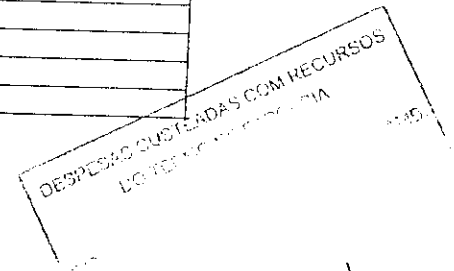
BASE DE CALCULO DO I.R.R.F

Rendimento Bruto R\$ -

(-) INSS retido R\$ -

(-) Pensão Alimentícia R\$ -

Base de Calculo IRF

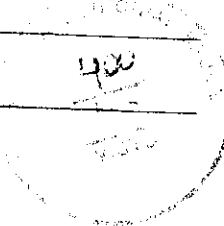




BP65191510621448127  
19/04/2010 15:41:25

DOC ou TED Eletrônico

000131



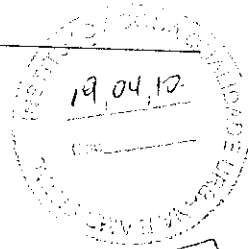
<b>Debitado</b>		
Agência	869-9	
Conta corrente	4822-4	INST ACQUA ARARA MELHADO
<b>Creditado</b>		
Banco: digite	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1211	MORAES SALES
Conta corrente (com DV)	2350	
CNPJ	44.002.293/0001-11	
Nome favorecido	FED DOS EMP EM ESTA DE SER DE SAUDE DO E	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Número documento	41.901	
Valor	5.743,06	
Data transferência	19/04/2010	

Atenção: Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta tem saldo suficiente até as 22h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível as 22h (horário de Brasília).

Assinada por	J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO	19/04/2010 13:27:58
	J5795455 RONALDO QUERODIA	19/04/2010 15:41:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5795455 RONALDO QUERODIA.



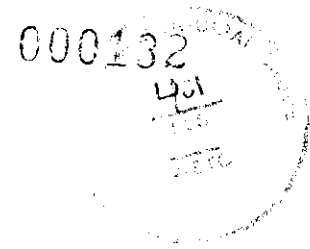
DESPESAS CREDITADAS COM RECURSOS  
DO FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO  
DO URB. E AMB. DO MUNICÍPIO DE  
SANTO ANTONIO DO ARAUJO

**Relação de Proventos e Descontos da Folha de Pagamento do mês 03/2010**

Instituto Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

19:26:07 01/04/2010

Funcionário	Nome	Cont Sindical
<b>03.0002 - INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB</b>		
<b>Departamento: 0001 - ARARAQUARA</b>		
00.0176	ALEX DE FREITAS PORSANI	198,36
00.0174	ALEXANDRE MARTINEZ	67,99
00.0015	ALTAMIRO MENDONCA	166,67
00.0178	ANGELICA ERICA DE OLIVEIRA	33,33
00.0021	ANNA LIVIA POZZI DE LUCENA	107,78
00.0005	ARMINDA MATEUS VAN DUNEM	491,71
00.0182	BEATRIZ MOREIRA ARRUDA GUIDOLIN	49,11
00.0259	BENEDITO GLAUCO MARCAL RIBEIRO	92,80
00.0013	CAMILA APARECIDA MOMA	0,32
00.0181	CRISTIANE GUIMARAES MONTEIRO	81,01
00.0218	EDINO BALDAO FACHINI	115,52
00.0255	ELI APARECIDO DOS SANTOS JUNIOR	300,70
00.0010	FABIANA CAMARGO PEREIRA	43,50
00.0179	FABIO FERNANDES DE ALMEIDA DANTAS	227,75
00.0020	GLAUCIA NAOMI SAITO	82,65
00.0173	HUDSON HORITA	142,10
00.0166	ISABELLA MARIA DE CAMPOS LEPRE	243,28
00.0183	JARBAS GAROTI FILHO	259,55
00.0019	JESUS JOSE DA CRUZ	194,17
00.0230	JOSE EDUARDO MORELLI	210,57
00.1162	JOSE LUIZ LADEIRA	58,16
00.0011	KAREN GUIMARAES DE CARVALHO	199,52
00.0012	LEE FU FEN	44,63
00.0014	LINEU HAMILTON CUNHA	132,24
00.0006	LUIZ HENRIQUE DE CARVALHO	30,29
00.0192	LUIZ EDUARDO DA COSTA LOPES	69,60
00.0219	MARCELA MASCARO FACHINI	134,01
00.0172	MARCIA LUZIA VERDUGO CONCEICAO	166,67
00.0180	MARIA CAROLINA PANTALEAO	175,16
00.0018	MARIA TERESA PEREIRA CAVALCANTE	151,96
00.0002	MARINA ELIZABETE COSTA CROZERA	251,98
00.0003	MARLY DE MOURA SILVA	60,00
00.0191	MAURICIO MELGES PAVAN	92,80
00.0001	ODAIR NUNES RODRIGUES	50,00
00.0168	PAULO DE TARSO REIS	7,09
00.0213	PAULO FERNANDO DJABRAIAN	198,17
00.1164	RAPHAEL MISMITO DE CARVALHO	3,87
00.0017	REGINA APARECIDA DE PAULA PASTREL	23,33
00.0169	REGINA FATIMA AGRA CARDOSO	404,71

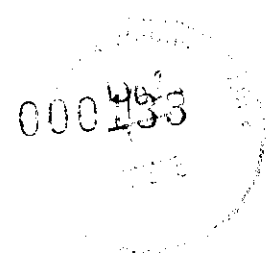




Instituto Aequa Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

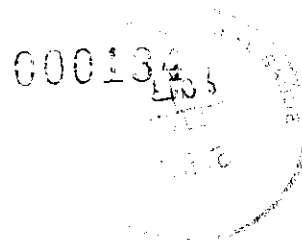
19:26:07 01/04/2010

Funcionário	Nome	Con Sindical
00.0236	ROBERTO CONTENTE	11,60
00.0008	ROBISON AUGUSTO VICTURE	203,00
00.0217	RODRIGO SOARES PEREZ	60,90
00.0177	SEVERINO DA SILVA	5,80
00.1163	VINICIUS DE MELO BARBOSA	98,70
<b>Totais:</b>		<b>5.743,06</b>





Instituto ACQUA  
Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental



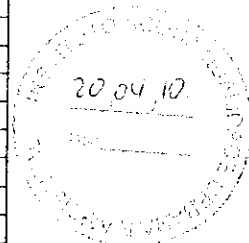
RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO	
--------------------------------	--

CONTRATANTE		
Razão Social: Instituto Acqua, Ação. Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental	telefone: 11 48231800	
CNPJ/MF: 03.254.082/0002-70	CCM:	
Endereço: Praça Oswaldo Cruz 124 conjunto 162		
Bairro: Paraíso	CEP: 04004-070	Cidade/UF SP

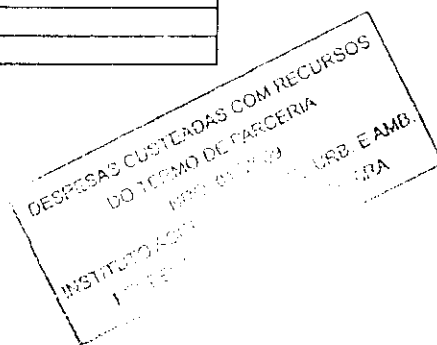
CONTRATADO		
Nome: Thiago Fernando Ferrari		
CPF: 313.693.878-6	RG /Emissão / Data: 40.759.534-x	
Nº inscrição INSS:	Registro MinTE 28288/SP	
Endereço: Rua Nazaré, 190		
Bairro: Varadouro	CEP: 11600-000	Cidade/UF: São Sebastião

ESPECIFICAÇÃO	
Limite do salário-de-contribuição ( INSS):	
Valor do teto de contribuição:	
Retenção de outras empresas no mês:	
<b>VALOR DOS SERVIÇOS PRESTADOS</b>	<b>R\$ 4.000,00</b>
(-) Imposto de Renda	
(-) INSS (11%)	R\$ 0,00
(-) ISS retido (PMSP / 5%)	R\$ 0,00
ISS retido:	R\$ 0,00
<b>Total dos Descontos</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$ 4.000,00</b>

RECIBOS	
Recebi da instituição acima identificada, pela implantação, consultoria e diagnóstico de saúde ocupacional, CMSO e PPR, relativos ao projeto de Araraquara, a importância de R\$ 4000,00	
Local / Data	ASSINATURA
Araraquara, 15 de fevereiro de 2010.	<i>Thiago Ferrari</i>



BASE DE CALCULO DO I.R.R.F	
Rendimento Bruto	R\$ -
(-) INSS retido	R\$ -
(-) Pensão Alimentícia	R\$ -
Base de Calculo IRF	





Instituto ACQUA  
Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental

000135  
1484

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO		
<b>CONTRATANTE</b>		
Razão Social: Instituto Acqua, Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental	telefone: 11 48231800	
CNPJ/MF: 03.254.082/0002-70	CCM:	
Endereço: Praça Oswaldo Cruz 124 conjunto 162		
Bairro: Paraiso	CEP: 04004-070	Cidade/UF: SP
<b>CONTRATADO</b>		
Nome: Thiago Fernando Ferrari		
CPF: 313.693.878-6	RG / Emissão / Data: 40.759.534-x	
Nº Inscrição INSS:	Registro MinTE: 28288/SP	
Endereço: Rua Nazaré, 190		
Bairro: Varadouro	CEP: 11600-000	Cidade/UF: São Sebastião
<b>ESPECIFICAÇÃO</b>		
Limite do salário-de-contribuição ( INSS):		
Valor do teto de contribuição:		
Retenção de outras empresas no mês:		
<b>VALOR DOS SERVIÇOS PRESTADOS</b>	<b>R\$ 4.000,00</b>	
(-) Imposto de Renda		
(-) INSS (11%)	R\$ 0,00	
(-) ISS retido (PMSP / 5%)	R\$ 0,00	
ISS retido:	R\$ 0,00	
<b>Total dos Descontos</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.000,00</b>	
<b>RECIBOS</b>		
Recebi da instituição acima identificada, pela implantação, consultoria e diagnóstico de saúde ocupacional, CMSO e PPR, relativos ao projeto de Araraquara, a importância de R\$ 4000,00		
Local / Data	ASSINATURA	
Araraquara, 15 de março/2010	<i>Thiago Ferrari</i>	
<b>BASE DE CALCULO DO I.R.R.F</b>		
Rendimento Bruto	R\$ -	
(-) INSS retido	R\$ -	
(-) Pensão Alimentícia	R\$ -	
Base de Calculo IRF		

20.04.10

RESPONSABILIDADE FISCAL DO CONTRATADO



Instituto ACQUA  
Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental

000130  
406

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

**CONTRATANTE**  
Razão Social: Instituto Acqua, Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental | telefone: 11 48231800  
CNPJ/MF: 03.254.082/0002-70 | CCM:  
Endereço: Praça Oswaldo Cruz 124 conjunto 162  
Bairro: Paraíso | CEP: 04004-070 | Cidade/UF: SP

**CONTRATADO**  
Nome: Thiago Fernando Ferrari  
CPF: 313.693.878-6 | RG /Emissão / Data: 40.759.534-x  
Nº Inscrição INSS: | Registro MinTE 28288/SP  
Endereço: Rua Nazaré, 190  
Bairro: Varadouro | CEP: 11600-000 | Cidade/UF: São Sebastião

**ESPECIFICAÇÃO**  
Limite do salário-de-contribuição ( INSS):  
Valor do teto de contribuição:  
Retenção de outras empresas no mês:  
**VALOR DOS SERVIÇOS PRESTADOS R\$ 4.000,00**  
(-) Imposto de Renda  
(-) INSS (11%) R\$ 0,00  
(-) ISS retido (PMSP / 5%) R\$ 0,00  
ISS retido R\$ 0,00  
**Total dos Descontos R\$ 0,00**  
**VALOR LIQUIDO R\$ 4.000,00**

**RECIBOS**  
Recebi da instituição acima identificada, referente à multa contratual por rompimento antecipado da avença, importância de R\$ 4000,00  
Local / Data: Araraquara, 15 de abril de 2010. | ASSINATURA: *Thiago*

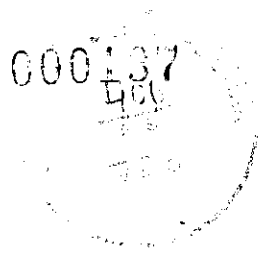
**BASE DE CALCULO DO I.R.R.F**  
Rendimento Bruto R\$ -  
(-) INSS retido R\$ -  
(-) Pensão Alimentícia R\$ -  
Base de Calculo IRF

20 04 10

DESPEAS CUSTEADAS COM RECURSOS  
DO TERMO DE REFERENCIA  
RECIBO Nº 000130  
INSTITUTO ACQUA - AÇÃO CIDADANIA QUALIDADE URB. E AMB.  
ARARAQUARA - SP

22/04/2010 - BANCO DO BRASIL - 18:21:42  
086900869 SEGUNDA VIA 0012  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: INST ACQUA ARARA MELHADO  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4

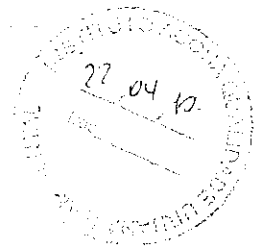
=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 22/04/2010  
NR. DOCUMENTO 550.082.000.005.285  
VALOR TOTAL 200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ODAIR NUNES RODRIGUES  
AGENCIA: 0082-5 CONTA: 5.285-X  
NR. DOCUMENTO 550.869.000.004.822

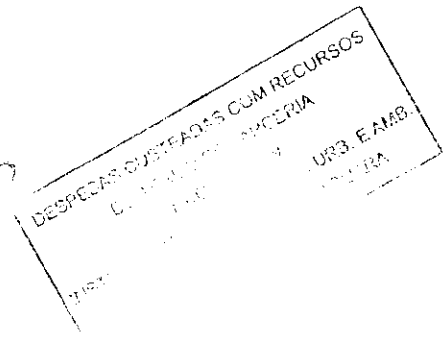
=====  
NR. AUTENTICACAO 0.2C9.9CB.84E.862.075

Transação efetuada com sucesso por: J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO



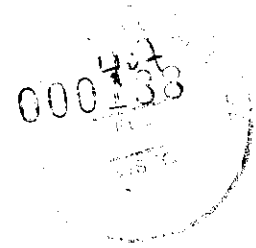
RPA

J. de ...



22/04/2010 - BANCO DO BRASIL - 18:21:25  
086900869 SEGUNDA VIA 0007  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: INST ACQUA ARARA MELHADO  
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 4.822-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2010
NR. DOCUMENTO	550.082.000.067.743
VALOR TOTAL	700,00

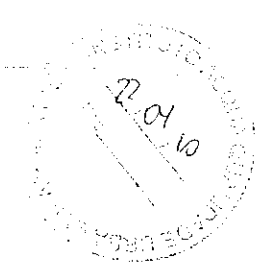
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANGELICA ERICA OLIVEIRA  
AGENCIA: 0082-5 CONTA: 67.743-4  
NR. DOCUMENTO 550.869.000.004.822

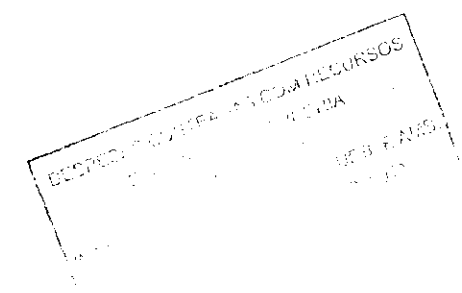
=====

NR.AUTENTICACAO 1.A03.455.A27.079.BFB

Transação efetuada com sucesso por: J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO



BPA  
V. 12/11  
12/10/10





NEXTEL Telecomunicações Ltda.  
 Al. Santos, 2356/2364 - Cerqueira César - CEP 01418-200 - São Paulo - SP  
 C.N.P.J. 68.970.229/0001-67 - Insc. Estadual: 114.166.101.115

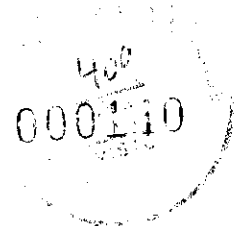
CLIENTE: INST ACQUA AÇAO CID QUA URB E  
 AMBIENTAL  
 IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE: 6.806771.10  
 DATA DE EMISSÃO: 18/04/2010

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO: 18/03/2010 a 17/04/2010

CTC SANTO AMARO/SPM PL1  
 INST ACQUA AÇAO CID QUA URB E AMBIENTAL  
 ODAIR NUNES - DIRETORIA  
 PÇ OSWALDO CRUZ, 124 CJ 162  
 PARAÍSO  
 04004-070 - SAO PAULO, SP



7295029273000770000001317110270410  
 Data de Vencimento: 10/05/2010 Data de Postagem: 27/04/2010



Caro cliente, os valores dos quadros Demonstrativo de Pagamentos e Lançamentos Futuros (caso existam) são meramente informativos. Os valores a pagar da fatura do mês corrente são descritos no quadro Fatura Atual.

**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS - Histórico**

Informações de Saldos Anteriores - até Fevereiro de 2010			
Serviços de Telecomunicação			Saldo
Equipamentos, Acessórios e Reparos			0,00
<b>Total até Fevereiro de 2010</b>			0,00
Histórico de Pagamento - Março 2010			
Serviços de Telecomunicação	Valores Faturados	Valores Pagos	Saldo
Equipamentos, Acessórios e Reparos	2.496,07	2.496,07	0,00
<b>Total de Março de 2010</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Total até Março de 2010</b>			0,00

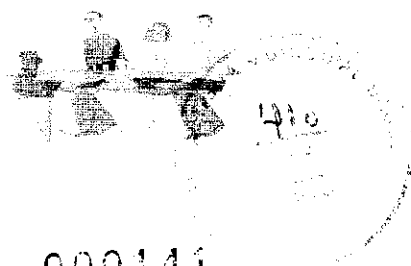
FATURA ATUAL			
Abril de 2010 - Vencimento em 10/05/2010			
	Nº do Boleto		Total
Serviços de Telecomunicação			1.921,12
Equipamentos, Acessórios e Reparos			0,00
<b>Total da Fatura de Abril (1)</b>			1.921,12
<b>Total Geral (2)</b>			1.921,12

Caro cliente, os valores descritos no extrato são transações realizadas através de boleto ou cheque. Transações realizadas pelo cartão de crédito não são consideradas.  
 (1) O boleto(s) enviado(s) nessa fatura não contempla(m) os saldos em aberto (caso existam) de faturas anteriores. O pagamento desta fatura não quita débitos anteriores.  
 (2) Demonstrativo de saldos em aberto de meses anteriores mais os valores da Fatura Atual.  
 Qualquer dúvida ou para pagamento de saldos anteriores ligue para nossa Central de Atendimento gratuitamente de qualquer telefone para 1050 ou \*611 (através do seu Nextel). Informações detalhadas da fatura disponíveis também no site [www.nextel.com.br](http://www.nextel.com.br).

0201



Agility Assessoria Ltda  
Sua unidade em São Paulo

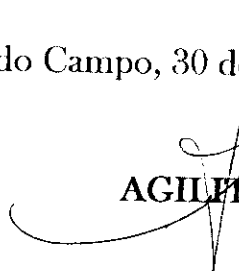


RECIBO

000141

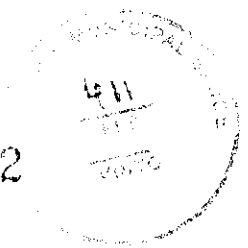
**AGILITY ASSESSORIA ADMINISTRATIVA LTDA**, pessoa jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob nº 10.287.174/0001-30, com sede na Rua Abel Minhotti Barbosa, 102-A, São Bernardo do Campo, SP, declara, para fins e efeitos de direito que recebeu a importância de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), do **INSTITUTO AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL - ACQUA**, sociedade civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 03.254.082/0002-70, com domicílio na Praça Oswaldo Cruz, 124 - Conj. 162 - Paraíso - São Paulo, relativa ao pagamento da multa contratual estabelecida no item 9 do contrato celebrado em 15 de julho de 2009, declarando, ainda, que, por negociação solicitada pela entidade, a contratada acordou na redução de 70% do referido valor, dando, neste ato, quitação integral e irrevogável.

São Bernardo do Campo, 30 de abril de 2010.

  
[10.287.174/0001-30]  
**AGILITY ASS. EMP. LTDA**  
AGILITY ASSESSORIA  
ADMINISTRATIVA LTDA  
Rua Abel Minhotti Barbosa nº 102 A  
Jd. Paramount - CEP 09607-110  
São Bernardo do Campo - SP


RECIBO

000142



**Empresa de Gestão em Saúde (Maria A M Zutin – ME)**, pessoa jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob nº 07.233.681/0001-87, Inscrição Estadual nº 032.856, com sede na Rua Tomás Martins, n. 74 – Vila Emilio – Mauá – SP, declara, para fins e efeitos de direito que recebeu a importância de R\$ 28.000,00 (vinte e oito mil reais), do **INSTITUTO AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL – ACQUA**, sociedade civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 03.254.082/0002-70, com domicílio na Praça Oswaldo Cruz, 124 – Conj. 162 – Paraíso – São Paulo, **relativa ao pagamento da multa contratual** estabelecida no contrato firmado julho de 2009, declarando, ainda, que, por negociação solicitada pela entidade, a contratada acordou na redução de 70% do referido valor, dando, neste ato, quitação integral e irrevogável.

Mauá, 30 de abril de 2010.

  
**Empresa de Gestão em Saúde**  
**(Maria A M Zutin – ME)**  
07.233.681/0001-87



**Auto-Atendimento**  
**Transferência entre contas correntes**

BP60301054305403029

30/04/2010 11:25:49

000143

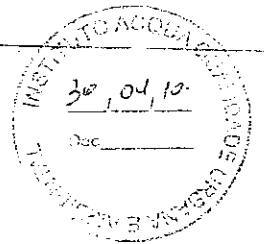
Debitado

Agência: 869-9  
Conta corrente: 4822-4 INST ACQUA ARARA MELHADO

Creditado

Agência: 869-9  
Conta corrente: 6162-X MARCIA LUZIA V CONCEICAO  
Data: Nesta data  
Valor: 6.130,28

Transação efetuada com sucesso por: J5795456 MARIZA G C LABRADA



DESPESAS CUMPRIDAS COM RECURSOS  
DO TERMO DE PARCERIA  
Nº 001/09  
INSTITUTO ACQUA ARARA - URB. E AMB.  
PREFEITURA MUN. ARARAQUARA



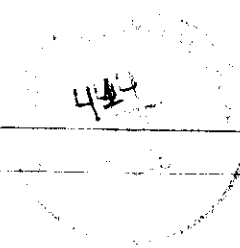


Auto-Atendimento  
Transferência entre contas correntes

A33G301556756370007

30/04/2010 16:00:47

000145



Debitado

Agência: 869-9  
Conta corrente: 4822-4 INST ACQUA ARARA MELHADO

Creditado

Agência: 869-9  
Conta corrente: 13404-X SAID ELIA SHEHADY \*  
Data: Nesta data  
Valor: 140,00

Transação efetuada com sucesso por: J5810910 BEATRIZ A MAZIERO



**Paparia  
Papagaio Verde Ltda. - ME**

04828-5199

Rua Dr. Felício Laurito, 61 - Sala 2 - Centro - CEP 09400-210 - Ribeirão Pires - SP  
Imposto sobre serviço de qualquer natureza Nota Fiscal de Serviços  
Inscr. Municipal: 1013649 SÉRIE A-1  
CNPJ/CPF: 09.206.524/0001-08  
Inscr. Est./RG: 581.141.787.116

1. Via cliente - 2. Via fixa - 3. Cliente

Data 23/04/2010 Nº 744

Ilmo. Sr. JUSTINO ACQUA

Rua RUA. ARARA

Na Cidade de R. Pires Est. SP

CNPJ 03254082/0002-70 Inscr. Est.

Nat. da Oper.: Prestação de serviço

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
	Quilates de ouro		140,00

DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO TERMO DE PARCERIA 2009 INSTITUTO ACQUA L. C. QUAL. URB. E AMB. PREFEITURA MUN. ARARAQUARA

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO  
G. MEZO LTDA - ME - Rua Afonso Penolo, 50 - FONE: 4628-4415  
INSCR. 581.089.337.115 CNPJ 43.783.644/0001-31  
10 Tls. 50x3 - 501 à 1000 - 06/2009  
AIDF: GIS-504-2009  
Valor dos Serviços R\$ 140,00  
R\$  
Total desta Nota R\$ 140,00



000140



# XEROX PAPAGAIO VERDE



Rua: Drº Felício Laurito, 61 – Sala 02 – Centro – Ribeirão Pires / SP

E-mail: xeroxpapagaio@gmail.com

xeroxpapagaio@yahoo.com.br

Fone: 4828-5199

Ao Instituto Acqua.

Segue abaixo a relação de serviços executados durante o mês de Abril de 2010

Araraquara

DATA	SERVIÇOS	VALOR
30/04	Serviços de Xerox	140,00
	TOTAL	140,00

Ribeirão Pires, 03 de Maio de 2010



BP37301651865089007  
30/04/2010 16:57:55

**Transferência entre contas diversas**

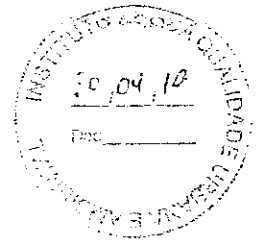
000147

Debitado		
Agência	869-9	
Conta corrente	4822-4	INST ACQUA ARARA MELHADO
Creditado		
Agência	82-5	
Conta corrente	16426-7	PMA FUNDO MUNICIPAL SAUDE
Data	Nesta data	
Valor	19.482,35	

Assinada por	J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO	30/04/2010 16:27:20
	J5795456 MARIZA GUEDES CARVALHAES LABRADA	30/04/2010 16:57:55

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: J5795456 MARIZA GUEDES CARVALHAES LABRADA.



*indicas para  
pontos*






 <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	30/04/2010
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	03.254.082/0001-99
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	418
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2010
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ACQUA AÇÃO CID QUAL URBANA 4823-1800	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	60,00
<p>IRRF RETENÇÃO - AGILITY ASS ADM LTDA - NF Nº 000 1</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2010</b></p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: RIBEIRAO PIRES</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto-Atendimento Versão 4.14.49.6967 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<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	60,00

85600000000-5 60000064014-1 01032540820-0 00117080120-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



000149

cortar nesta linha

 <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	30/04/2010
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	03.254.082/0001-99
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2010
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ACQUA AÇÃO CID QUAL URBANA 4823-1800	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	60,00
<p>IRRF RETENÇÃO - AGILITY ASS ADM LTDA - NF Nº 000 1</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2010</b></p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: RIBEIRAO PIRES</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto-Atendimento Versão 4.14.49.6967 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<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	60,00

85600000000-5 60000064014-1 01032540820-0 00117080120-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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



A33H151215289551056  
15/04/2010 12:33:49

### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2010 - BANCO DO BRASIL - 12.33.50  
0869900869

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INST ACQUA ARARAQUARA NIS  
 AGENCIA: 869-9 CONTA: 4.853-4

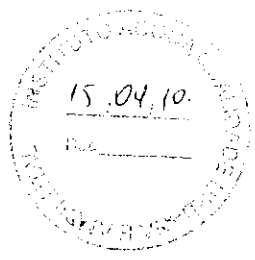
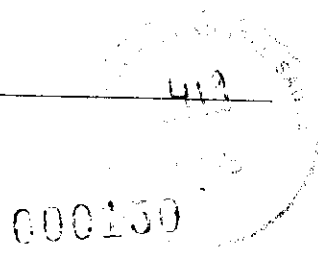
-----

AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 0869 - RIBEIRAO PIRES SP  
 CODIGO DE BARRAS 8560000006 73380064011  
 31032540820 00182010090

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2010  
 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 673,30

-----

AUTENTICACAO SISBB: 5.2F1.57C.DAD.A40.45B  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

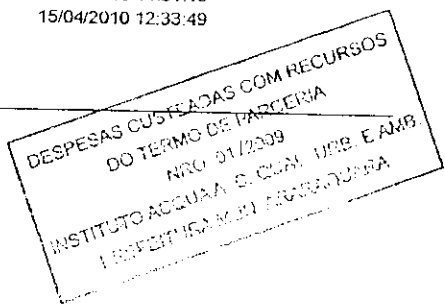



Assinada por J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO  
J5795455 RONALDO QUERODIA

15/04/2010 11:51:15  
15/04/2010 12:33:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5795455 RONALDO QUERODIA.



 <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	31/03/2010
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	03.254.082/0001-99
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301 <sup>420</sup>
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	23/04/2010
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ACQUA AÇÃO CID QUAL URB AMB 4823-1800	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	673,38
PIS FOLHA PGTO = ARARAQUA RA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>DARF válido para pagamento até 23/04/2010</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIBEIRAO PIRES	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto-Atendimento Versão 4.14.49.6967 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>10</b> VALOR TOTAL	673,38


85600000006-2 73380064011-8 31032540820-4 00183010090-3

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



000151

cortar nesta linha

 <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	31/03/2010
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	03.254.082/0001-99
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	23/04/2010
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ACQUA AÇÃO CID QUAL URB AMB 4823-1800	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	673,38
PIS FOLHA PGTO = ARARAQUA RA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>DARF válido para pagamento até 23/04/2010</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIBEIRAO PIRES	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto-Atendimento Versão 4.14.49.6967 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>10</b> VALOR TOTAL	673,38

85600000006-2 73380064011-8 31032540820-4 00183010090-3

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



cortar nesta linha

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



A33H151215289551060  
15/04/2010 12:34:19

### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2010 - BANCO DO BRASIL - 12.34.20  
0869900869

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

421  
600152

CLIENTE: INST ACQUA ARARAQUARA NIS  
 AGENCIA: 969-9 CONTA: 4.853-4  
 -----  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 0869 - RIBEIRAO PIRES SP  
 CODIGO DE BARRAS 85610000006 82200064014  
 01032540820 00105880120  
 DATA DO PAGAMENTO 15/04/2010  
 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 682,20

15.04.10

AUTENTICACAO SISBB: 9.1D6.B8F.44A.D28.E0B  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corst/Cotec n. 001, DE 2006


Assinada por J5810910 BEATRIZ ALVARES MAZIERO  
J5795455 RONALDO QUERODIA

15/04/2010 11:52:21  
15/04/2010 12:34:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5795455 RONALDO QUERODIA.

DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS  
DO TERMO DE PARCERIA  
NRO. 01/21/09  
RES. E AMB.  
IA


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2010
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	03.254.082/0001-99
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	422
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ACQUA AÇÃO CID QUAL URB E AMBIENTAL 48231800	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2010
IR AUTÔNOMO MARCIA LUZIA VERDUGO <i>Marcia Luzia Verdugo</i>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	682,20
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2010</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIBEIRAO PIRES	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto-Atendimento Versão 4.15.49.6967 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	682,20

85610000006-1 82200064014-1 01032540820-0 00105880120-8

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

000158

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2010
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	03.254.082/0001-99
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE INSTITUTO ACQUA AÇÃO CID QUAL URB E AMBIENTAL 48231800	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2010
IR AUTÔNOMO MARCIA LUZIA VERDUGO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	682,20
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2010</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIBEIRAO PIRES	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto-Atendimento Versão 4.15.49.6967 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	682,20

85610000006-1 82200064014-1 01032540820-0 00105880120-8

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

cortar nesta linha

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

**Auto-Atendimento****Agendamento / Pagamento GPS (guia da Previdência Social)**

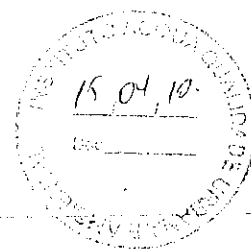
BP37151516602478009

15/04/2010 15:21:52

Comprovante de pagamento  
Ministério da Previdência e Assistência Social  
Instituto Nacional do Seguro Social - Guia da Previdência Social - GPS

Agência: 869-9  
Conta: 4853-4  
Cliente: INST ACQUA ARARAQUARA NIS  
Documento: 41.504  
Número de inscrição: 03254082000270  
Código de pagamento: 2100  
Competência: 03/2010  
Data do pagamento: 15/04/2010  
Valor do INSS: 67.698,71  
Valor de outras Entidades: 14.782,53  
ATM/Juros/Multa: 0,00  
Total: 82.481,24

000154



Via empregador

Autenticação SISBB: 9.383.EDF.9B3.55B.E86

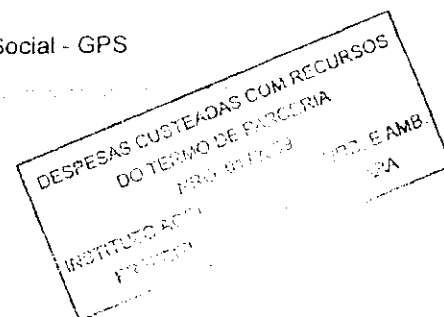
**Auto-Atendimento****Agendamento / Pagamento GPS (guia da Previdência Social)**

BP37151516602478009

15/04/2010 15:21:52

Comprovante de pagamento  
Ministério da Previdência e Assistência Social  
Instituto Nacional do Seguro Social - Guia da Previdência Social - GPS

Cliente: INST ACQUA ARARAQUARA NIS  
Número de inscrição: 03254082000270  
Código de pagamento: 2100  
Competência: 03/2010  
Data do pagamento: 15/04/2010  
Valor do INSS: 67.698,71  
Valor de outras Entidades: 14.782,53  
ATM/Juros/Multa: 0,00  
Total: 82.481,24




Via contribuinte

Autenticação SISBB: 9.383.EDF.9B3.55B.E86

Transação efetuada com sucesso por: J5795456 MARIZA G C LABRADA


4853.4

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	03/2010	
	5 - IDENTIFICADOR	03.254.082/0002-70	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL. PÇA OSVALDO CRUZ, 124 CJTO 162 - PARAISO/SP FONE = 4823-1800. INSS FOLHA PGTO -ARARAQUARA MARÇO/10	6 - VALOR INSS	67.698,71	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/04/2010	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	14.782,53
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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		
	11 - TOTAL	82.481,24	

13 - vis SRP

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

000155

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	03/2010	
	5 - IDENTIFICADOR	03.254.082/0002-70	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL. PÇA OSVALDO CRUZ, 124 CJTO 162 - PARAISO/SP FONE = 4823-1800. INSS FOLHA PGTO -ARARAQUARA MARÇO/10	6 - VALOR INSS	67.698,71	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/04/2010	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	14.782,53
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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		
	11 - TOTAL	82.481,24	

2 - vis CONTRIBUINTE

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MARÇO DE 2010**

03.0002 - INST ACQUA ACAA CIDAD QUAL URBANA E AMB - CNPJ: 03.254.082/0002-70

PRACA OSWALDO CRUZ, 124 - PARAISO - SAO PAULO/SP

Instituto Acqua Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

19:13:09

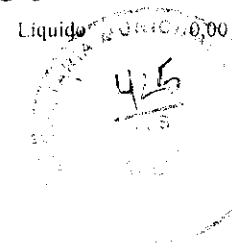
01/04/2010

**0001 - ARARAQUARA**

000150

**00.0176 - ALEX DE FREITAS PORSANI**

**MEDICO**



Total de Salários		11.428,90	Total de Descontos		11.428,90	Liquido	0,00
0003 Número de Horas Trabalhadas	000:24	23,20	0560 Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82		
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	991,80	0561 Valor do IR Fonte Salário	27,5%	5,98		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	6/12 AVO	2.975,40	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	198,36		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		991,80	0721 Antecipação da Quitação		10.714,85		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	5.950,80	0760 Inss 13º Salário Rescisão	9%	133,89		
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	495,90					
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/10/2009		
Base para INSS		5.974,00	FGTS - Banco		0,00		
Base IR Salário		23,20	Dedução IR Salário - 0		1,47		
Base IR 13o Salário		1.487,70	Dedução IR 13o Salário		133,89		
Base INSS 13o Salário		1.487,70					
Data da Saída	02/03/2010		Causa				POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

**00.0174 - ALEXANDRE MARTINEZ**

**MEDICO**

Total de Salários		4.135,99	Total de Descontos		4.135,99	Liquido	0,00
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	339,94	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	67,99		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	1.189,81	0721 Antecipação da Quitação		4.027,21		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		396,60	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	40,79		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.039,67					
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	169,97					
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009		
Base para INSS		2.039,67	FGTS - Banco		0,00		
Base INSS - 2º Vínculo		3.416,54	Valor INSS - 2º Vínculo		375,82		
Base IR 13o Salário		509,91	Dedução IR 13o Salário		40,79		
Base INSS 13o Salário		509,91					
Data da Saída	02/03/2010		Causa				POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

**00.0015 - ALTAMIRO MENDONCA**

**COORDENADOR MEDICO**

Total de Salários		10.685,86	Total de Descontos		10.685,86	Liquido	0,00
0001 Número de Dias Trabalhados	2 DIAS	333,33	0561 Valor do IR Fonte Salário	27,5%	93,54		
0023 Perc. Adicional Insalubridade	2 DIAS	6,80	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	166,67		
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	850,33	0721 Antecipação da Quitação		10.310,86		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	2.976,17	0760 Inss 13º Salário Rescisão	9%	114,79		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		992,06					
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	5.102,00					
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	425,17					
Salário Base (Por Mês)		5.000,00	Data de Admissão	>	01/09/2009		
Base para INSS		5.442,13	FGTS - Banco		0,00		
Base INSS - 2º Vínculo		3.416,54	Valor INSS - 2º Vínculo		375,82		
Base IR Salário		340,13	Dedução IR Salário - 0		0,00		
Base IR 13o Salário		1.275,50	Dedução IR 13o Salário		114,79		
Base INSS 13o Salário		1.275,50					
Data da Saída	02/03/2010		Causa				POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

**00.0178 - ANGELICA ERICA DE OLIVEIRA**

**AUX ADMINISTRATIVO**

Total de Salários		2.305,64	Total de Descontos		2.305,64	Liquido	0,00
0001 Número de Dias Trabalhados	2 DIAS	66,67	0509 Valor do Vale Transporte	6%	4,00		
0023 Perc. Adicional Insalubridade	2 DIAS	6,80	0560 Valor do Inss sobre o Salário	9%	116,59		
0035 Hora Extra 50%	016:00	120,00	0561 Valor do IR Fonte Salário	7,5%	13,20		
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	183,67	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	33,33		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	6/12 AVO	551,00	0721 Antecipação da Quitação		2.116,48		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		183,67	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	22,04		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.102,00					
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	91,83					
Salário Base (Por Mês)		1.000,00	Data de Admissão	>	01/10/2009		
Base para INSS		1.295,47	FGTS - Banco		0,00		
Base IR Salário		193,47	Dedução IR Salário - 0		168,10		
Base IR 13o Salário		275,50	Dedução IR 13o Salário		172,73		
Base INSS 13o Salário		275,50					
Data da Saída	02/03/2010		Causa				POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

**00.0021 - ANNA LIVIA POZZI DE LUCENA**

**MEDICO**

Total de Salários		6.562,63	Total de Descontos		6.562,63	Liquido	0,00
-------------------	--	----------	--------------------	--	----------	---------	------



**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MARÇO DE 2010**

03.0002 - INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB - CNPJ: 03.254.082/0002-70

PRACA OSWALDO CRUZ, 124 - PARAISO - SAO PAULO/SP

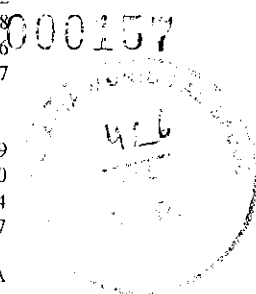
Instituto Acqua Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

19:13:09

01/04/2010

**0001 - ARARAQUARA**

0003	Número de Horas Trabalhadas	000:06	5,80	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	356,32
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	538,92	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	107,78
0202	Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	1.886,21	0721	Antecipação da Quitação		6.033,86
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		628,74	0760	Inss 13º Salário Rescisão	8%	64,67
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	3.233,50				
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	269,46				
	Salário Base (Por Hora)		58,00		Data de Admissão	>	01/09/2009
	Base para INSS		3.239,30		FGTS - Banco		0,00
	Base IR Salário		5,80		Dedução IR Salário - 0		0,64
	Base IR 13o Salário		808,38		Dedução IR 13o Salário		64,67
	Base INSS 13o Salário		808,38				
	Data da Saída	02/03/2010		Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		



**00.0005 - ARMINDA MATEUS VAN DUNEM**

**MEDICO**

Total de Salários		29.912,41	Total de Descontos		29.912,41	Liquido	0,00
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	2.458,55	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
0202	Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	8.604,94	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	491,71
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		2.868,31	0721	Antecipação da Quitação		28.497,29
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	14.751,33	0760	Inss 13º Salário Rescisão	11%	375,82
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	1.229,28	0765	Valor do IR do 13º - Rescisão	22,5%	171,77
	Salário Base (Por Hora)		58,00		Data de Admissão	>	01/09/2009
	Base para INSS		14.751,33		FGTS - Banco		0,00
	Base IR 13o Salário		3.687,83		Dedução IR 13o Salário		677,20
	Base INSS 13o Salário		3.687,83				
	Data da Saída	02/03/2010		Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0182 - BEATRIZ MOREIRA ARRUDA GUIDOLIN**

**MEDICO**

Total de Salários		2.823,63	Total de Descontos		2.823,63	Liquido	0,00
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	245,53	0560	Valor do Inss sobre o Salário	9%	132,58
0202	Férias Proporcional Indeniz.	6/12 AVO	736,60	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	49,11
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		245,53	0721	Antecipação da Quitação		2.612,48
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.473,20	0760	Inss 13º Salário Rescisão	8%	29,46
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	122,77		Data de Admissão	>	01/10/2009
	Salário Base (Por Hora)		58,00		FGTS - Banco		0,00
	Base para INSS		1.473,20		Dedução IR 13o Salário		29,46
	Base IR 13o Salário		368,30				
	Base INSS 13o Salário		368,30				
	Data da Saída	02/03/2010		Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0259 - BENEDITO GLAUCO MARCAL RIBEIRO**

**MEDICO**

Total de Salários		5.104,00	Total de Descontos		5.104,00	Liquido	0,00
0006	Número de Horas Trabalhadas	012:00	696,00	0561	Valor do IR Fonte Salário	22,5%	140,72
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	464,00	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	92,80
0202	Férias Proporcional Indeniz.	3/12 AVO	696,00	0721	Antecipação da Quitação		4.814,80
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		232,00	0760	Inss 13º Salário Rescisão	8%	55,68
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.784,00		Data de Admissão	>	04/01/2010
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	232,00		FGTS - Banco		0,00
	Salário Base (Por Hora)		58,00		Valor INSS - 2º Vínculo		375,82
	Base para INSS		3.480,00		Dedução IR Salário - 0		0,00
	Base INSS - 2º Vínculo		3.416,54		Dedução IR 13o Salário		55,68
	Base IR Salário		696,00				
	Base IR 13o Salário		696,00				
	Base INSS 13o Salário		696,00				
	Data da Saída	02/03/2010		Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0013 - CAMILA APARECIDA MOMA**

**MEDICO**

Total de Salários		19,61	Total de Descontos		19,61	Liquido	0,00
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	1,61	0560	Valor do Inss sobre o Salário	8%	0,77
0202	Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	5,64	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	0,32
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		1,88	0721	Antecipação da Quitação		18,33
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	9,67	0760	Inss 13º Salário Rescisão	8%	0,19
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	0,81		Data de Admissão	>	01/09/2009
	Salário Base (Por Hora)		58,00		FGTS - Banco		0,00
	Base para INSS		9,67		Dedução IR 13o Salário		0,19
	Base IR 13o Salário		2,42				
	Base INSS 13o Salário		2,42				
	Data da Saída	02/03/2010		Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MARÇO DE 2010**  
 03.0002 - INST ACQUA ACAA CIDAD QUAL URBANA E AMB - CNPJ: 03.254.082/0002-70  
 PRACA OSWALDO CRUZ, 124 - PARAISO - SAO PAULO/SP

Instituto Acqua Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

19:13:09

01/04/2010

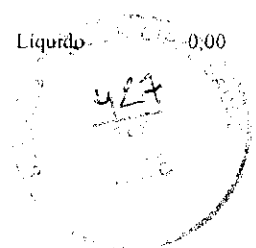
**0001 - ARARAQUARA**

000153

**00.0181 - CRISTIANE GUIMARAES MONTEIRO**

**MEDICO**

Total de Salários		8.833,88	Total de Descontos		8.833,88	Líquido	0,00
0003 Número de Horas Trabalhadas	072:00	4.176,00	0561 Valor do IR Fonte Salário	27,5%	1.127,71		
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	405,03	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	81,01		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	6/12 AVO	1.215,10	0721 Antecipação da Quitação		7.576,56		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		405,03	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	48,60		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.430,20					
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	202,52					
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/10/2009		
Base para INSS		6.606,20	FGTS - Banco		0,00		
Base INSS - 2º Vínculo		3.416,54	Valor INSS - 2º Vínculo		375,82		
Base IR Salário		4.176,00	Dedução IR Salário - 0		150,69		
Base IR 13o Salário		607,55	Dedução IR 13o Salário		199,29		
Base INSS 13o Salário		607,55					
Data da Saída	02/03/2010		Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		



**00.0218 - EDINO BALDAO FACHINI**

**MEDICO**

Total de Salários		6.257,15	Total de Descontos		6.257,15	Líquido	0,00
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	577,58	0560 Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	5/12 AVO	1.443,96	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	115,52		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		481,32	0721 Antecipação da Quitação		5.696,51		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	3.465,50	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	69,30		
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	288,79					
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	03/11/2009		
Base para INSS		3.465,50	FGTS - Banco		0,00		
Base IR 13o Salário		866,37	Dedução IR 13o Salário		219,99		
Base INSS 13o Salário		866,37					
Data da Saída	02/03/2010		Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0255 - ELI APARECIDO DOS SANTOS JUNIOR**

**MEDICO**

Total de Salários		14.979,13	Total de Descontos		14.979,13	Líquido	0,00
0003 Número de Horas Trabalhadas	012:00	696,00	0560 Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82		
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	1.503,49	0561 Valor do IR Fonte Salário	27,5%	184,00		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	3/12 AVO	2.255,23	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	300,70		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		751,74	0721 Antecipação da Quitação		13.832,43		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	9.020,93	0760 Inss 13º Salário Rescisão	11%	248,07		
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	751,74	0765 Valor do IR do 13º - Rescisão	7,5%	38,11		
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	04/01/2010		
Base para INSS		9.716,93	FGTS - Banco		0,00		
Base IR Salário		696,00	Dedução IR Salário - 0		26,91		
Base IR 13o Salário		2.255,23	Dedução IR 13o Salário		248,07		
Base INSS 13o Salário		2.255,23					
Data da Saída	02/03/2010		Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0010 - FABIANA CAMARGO PEREIRA**

**MEDICO**

Total de Salários		2.646,25	Total de Descontos		2.646,25	Líquido	0,00
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	217,50	0560 Valor do Inss sobre o Salário	9%	117,45		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	761,25	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	43,50		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		253,75	0721 Antecipação da Quitação		2.459,20		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.305,00	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	26,10		
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	108,75					
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009		
Base para INSS		1.305,00	FGTS - Banco		0,00		
Base IR 13o Salário		326,25	Dedução IR 13o Salário		26,10		
Base INSS 13o Salário		326,25					
Data da Saída	02/03/2010		Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0179 - FABIO FERNANDES DE ALMEIDA DANTAS**

**MEDICO**

<b>DEVITO</b>		16.401,43	Total de Descontos		16.401,43	Líquido	0,00
---------------	--	-----------	--------------------	--	-----------	---------	------

**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MARÇO DE 2010**  
 03.0002 - INST ACQUA ACAA CIDAD QUAL URBANA E AMB - CNPJ: 03.254.082/0002-70  
 PRACA OSWALDO CRUZ, 124 - PARAISO - SAO PAULO/SP

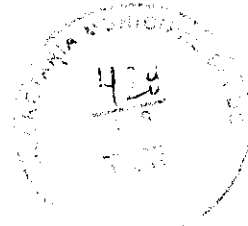
Instituto Acqua Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

19:13:09

01/04/2010

**0001 - ARARAQUARA**

000159



0003	Número de Horas Trabalhadas	057:00	3.306,00	0561	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	909,15
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	1.138,73	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	227,75
0202	Férias Proporcionais Indeniz.	6/12 AVO	3.416,20	0721	Antecipação da Quitação		15.110,81
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.138,73	0760	Inss 13º Salário Rescisão	9%	153,72
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	6.832,40				
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	569,37				
	Salário Base (Por Hora)		58,00		Data de Admissão	>	01/10/2009
	Base para INSS		10.138,40		FGTS - Banco		0,00
	Base INSS - 2º Vínculo		3.416,54		Valor INSS - 2º Vínculo		375,82
	Base IR Salário		3.306,00		Dedução IR Salário - 0		301,38
	Base IR 13º Salário		1.708,10		Dedução IR 13º Salário		455,10
	Base INSS 13º Salário		1.708,10				
	Data da Saída	02/03/2010			Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

**00.0020 - GLAUCIA NAOMI SAITO**

**MEDICO**

Total de Salários		7.115,88	Total de Descontos		7.115,88	Líquido	0,00
0003	Número de Horas Trabalhadas	036:00	2.088,00	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	413,25	0561	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	424,84
0202	Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVO	1.446,38	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	82,65
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		482,13	0721	Antecipação da Quitação		6.182,99
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.479,50	0760	Inss 13º Salário Rescisão	8%	49,58
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	206,62				
	Salário Base (Por Hora)		58,00		Data de Admissão	>	01/09/2009
	Base para INSS		4.567,50		FGTS - Banco		0,00
	Base IR Salário		2.088,00		Dedução IR Salário - 0		171,79
	Base IR 13º Salário		619,87		Dedução IR 13º Salário		49,58
	Base INSS 13º Salário		619,87				
	Data da Saída	02/03/2010			Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

**00.0173 - HUDSON HORITA**

**MEDICO**

Total de Salários		11.428,42	Total de Descontos		11.428,42	Líquido	0,00
0003	Número de Horas Trabalhadas	048:00	2.784,00	0561	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	737,94
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	710,50	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	142,10
0202	Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVO	2.486,75	0721	Antecipação da Quitação		10.452,47
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		828,92	0760	Inss 13º Salário Rescisão	9%	95,91
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	4.263,00				
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	355,25				
	Salário Base (Por Hora)		58,00		Data de Admissão	>	01/09/2009
	Base para INSS		7.047,00		FGTS - Banco		0,00
	Base INSS - 2º Vínculo		3.416,54		Valor INSS - 2º Vínculo		375,82
	Base IR Salário		2.784,00		Dedução IR Salário - 0		0,00
	Base IR 13º Salário		1.065,75		Dedução IR 13º Salário		95,91
	Base INSS 13º Salário		1.065,75				
	Data da Saída	02/03/2010			Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

**00.0166 - ISABELLA MARIA DE CAMPOS LEPRE**

**MEDICO**

Total de Salários		16.655,39	Total de Descontos		16.655,39	Líquido	0,00
0003	Número de Horas Trabalhadas	032:00	1.856,00	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	1.216,39	0561	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	489,45
0202	Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVO	4.257,36	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	243,28
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.419,12	0721	Antecipação da Quitação		15.336,78
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	7.298,33	0760	Inss 13º Salário Rescisão	11%	200,70
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	608,19	0765	Valor do IR do 13º - Rescisão	7,5%	9,36
	Salário Base (Por Hora)		58,00		Data de Admissão	>	01/09/2009
	Base para INSS		9.154,33		FGTS - Banco		0,00
	Base IR Salário		1.856,00		Dedução IR Salário - 0		76,18
	Base IR 13º Salário		1.824,58		Dedução IR 13º Salário		200,70
	Base INSS 13º Salário		1.824,58				
	Data da Saída	02/03/2010			Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

**00.0183 - JARBAS GAROTI FILHO**

**MEDICO**

Total de Salários		14.924,13	Total de Descontos		14.924,13	Líquido	0,00
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	1.297,75	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	0,01
0202	Férias Proporcionais Indeniz.	6/12 AVO	3.893,25	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	259,55
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.297,75	0721	Antecipação da Quitação		14.432,94
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	7.786,50	0760	Inss 13º Salário Rescisão	11%	214,12
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	648,88	0765	Valor do IR do 13º - Rescisão	7,5%	17,51

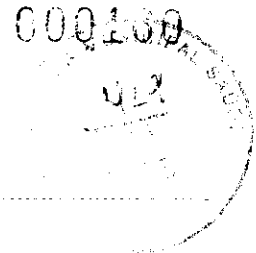
**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MARÇO DE 2010**  
 03.0002 - INST ACQUA ACAA CIDAD QUAL URBANA E AMB - CNPJ: 03.254.082/0002-70  
 PRACA OSWALDO CRUZ, 124 - PARAISO - SAO PAULO/SP

Instituto Acqua Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

19:13:09

01/04/2010

**0001 - ARARAQUARA**



Salário Base (Por Hora)	58,00	Data de Admissão	>	01/10/2009
Base para INSS	7.786,50	FGTS - Banco		0,00
Base INSS - 2º Vínculo	3.416,54	Valor INSS - 2º Vínculo		375,81
Base IR 13º Salário	1.946,63	Dedução IR 13º Salário		214,12
Base INSS 13º Salário	1.946,63			
Data da Saída	02/03/2010	Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA	

**00.0019 - JESUS JOSE DA CRUZ**

**MEDICO**

Total de Salários	14.074,07	Total de Descontos	14.074,07	Liquido	0,00
0003 Número de Horas Trabalhadas	039:00	0560 Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82	
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	0561 Valor do IR Fonte Salário	27,5%	593,15	
0202 Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	194,17	
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		0721 Antecipação da Quitação		12.779,87	
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	0760 Inss 13º Salário Rescisão	9%	131,06	
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO				
Salário Base (Por Hora)	58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009	
Base para INSS	8.087,13	FGTS - Banco		0,00	
Base IR Salário	2.262,00	Dedução IR Salário - 0		406,50	
Base IR 13º Salário	1.456,29	Dedução IR 13º Salário		432,44	
Base INSS 13º Salário	1.456,29				
Data da Saída	02/03/2010	Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0230 - JOSE EDUARDO MORELLI**

**MEDICO**

Total de Salários	11.405,99	Total de Descontos	11.405,99	Liquido	0,00
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	0560 Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82	
0202 Férias Proporcional Indeniz.	5/12 AVO	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	210,57	
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		0721 Antecipação da Quitação		10.677,47	
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	0760 Inss 13º Salário Rescisão	9%	142,13	
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO				
Salário Base (Por Hora)	58,00	Data de Admissão	>	03/11/2009	
Base para INSS	6.317,17	FGTS - Banco		0,00	
Base IR 13º Salário	1.579,29	Dedução IR 13º Salário		292,82	
Base INSS 13º Salário	1.579,29				
Data da Saída	02/03/2010	Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.1162 - JOSE LUIZ LADEIRA**

**MEDICO**

Total de Salários	4.113,30	Total de Descontos	4.113,30	Liquido	0,00
0003 Número de Horas Trabalhadas	006:00	0560 Valor do Inss sobre o Salário	11%	0,01	
0023 Perc. Adicional Insalubridade	006:00	0561 Valor do IR Fonte Salário	7,5%	27,62	
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	58,16	
0202 Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	0721 Antecipação da Quitação		3.990,58	
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	36,93	
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS				
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO				
Salário Base (Por Hora)	58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009	
Base para INSS	2.215,17	FGTS - Banco		0,00	
Base INSS - 2º Vínculo	2.377,70	Valor INSS - 2º Vínculo		375,81	
Base IR Salário	368,34	Dedução IR Salário - 0		301,38	
Base IR 13º Salário	461,70	Dedução IR 13º Salário		338,31	
Base INSS 13º Salário	461,70				
Data da Saída	02/03/2010	Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0011 - KAREN GUIMARAES DE CARVALHO**

**MEDICO**

Total de Salários	14.457,47	Total de Descontos	14.457,47	Liquido	0,00
0003 Número de Horas Trabalhadas	040:00	0560 Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82	
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	0561 Valor do IR Fonte Salário	27,5%	609,13	
0202 Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	199,52	
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		0721 Antecipação da Quitação		13.138,33	
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	0760 Inss 13º Salário Rescisão	9%	134,67	
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO				
Salário Base (Por Hora)	58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009	
Base para INSS	8.305,60	FGTS - Banco		0,00	
Base IR Salário	2.320,00	Dedução IR Salário - 0		104,97	
Base IR 13º Salário	1.496,40	Dedução IR 13º Salário		134,67	
Base INSS 13º Salário	1.496,40				
Data da Saída	02/03/2010	Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MARÇO DE 2010**  
 03.0002 - INST ACQUA Acao CIDAD QUAL URBANA E AMB - CNPJ: 03.254.082/0002-70  
 PRACA OSWALDO CRUZ, 124 - PARAISO - SAO PAULO/SP

Instituto Acqua Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

19:13:09

01/04/2010

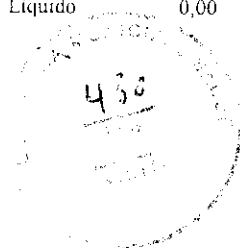
**0001 - ARARAQUARA**

**000131**

**00.0012 - LEE FU FEN**

**MEDICO**

Total de Salários		3.670,71	Total de Descontos		3.670,71	Líquido	0,00
0003 Número de Horas Trabalhadas	012:00	696,00	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	44,63		
0023 Perc. Adicional Insalubridade	012:00	53,03	0721 Antecipação da Quitação		3.597,27		
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	240,14	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	28,81		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	840,48					
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		280,16					
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.440,83					
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	120,07					
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009		
Base para INSS		2.189,86	FGTS - Banco		0,00		
Base INSS - 2º Vínculo		3.416,54	Valor INSS - 2º Vínculo		375,82		
Base IR Salário		749,03	Dedução IR Salário - 0		0,00		
Base IR 13o Salário		360,21	Dedução IR 13o Salário		28,81		
Base INSS 13o Salário		360,21					
Data da Saída	02/03/2010		Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		



**00.0014 - LINEU HAMILTON CUNHA**

**MEDICO**

Total de Salários		8.995,80	Total de Descontos		8.995,80	Líquido	0,00
0003 Número de Horas Trabalhadas	024:00	1.392,00	0561 Valor do IR Fonte Salário	27,5%	374,30		
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	661,20	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	132,24		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	6/12 AVO	1.983,60	0721 Antecipação da Quitação		8.409,92		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		661,20	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	79,34		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	3.967,20					
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	330,60					
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/10/2009		
Base para INSS		5.359,20	FGTS - Banco		0,00		
Base INSS - 2º Vínculo		3.416,54	Valor INSS - 2º Vínculo		375,82		
Base IR Salário		1.392,00	Dedução IR Salário - 0		602,76		
Base IR 13o Salário		991,80	Dedução IR 13o Salário		682,10		
Base INSS 13o Salário		991,80					
Data da Saída	02/03/2010		Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0006 - LUIS HENRIQUE DE CARVALHO**

**MEDICO**

Total de Salários		3.234,58	Total de Descontos		3.234,58	Líquido	0,00
0003 Número de Horas Trabalhadas	024:00	1.392,00	0560 Valor do Inss sobre o Salário	11%	253,07		
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	151,44	0561 Valor do IR Fonte Salário	7,5%	48,52		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	530,06	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	30,29		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		176,69	0721 Antecipação da Quitação		2.884,53		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	908,67	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	18,17		
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	75,72					
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009		
Base para INSS		2.300,67	FGTS - Banco		0,00		
Base IR Salário		1.392,00	Dedução IR Salário - 0		153,11		
Base IR 13o Salário		227,16	Dedução IR 13o Salário		18,17		
Base INSS 13o Salário		227,16					
Data da Saída	02/03/2010		Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0192 - LUIZ EDUARDO DA COSTA LOPES**

**MEDICO**

Total de Salários		4.002,00	Total de Descontos		4.002,00	Líquido	0,00
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	348,00	0560 Valor do Inss sobre o Salário	11%	229,68		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	6/12 AVO	1.044,00	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	69,60		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		348,00	0721 Antecipação da Quitação		3.660,96		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.088,00	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	41,76		
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	174,00					
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/10/2009		
Base para INSS		2.088,00	FGTS - Banco		0,00		
Base IR 13o Salário		522,00	Dedução IR 13o Salário		41,76		
Base INSS 13o Salário		522,00					
Data da Saída	02/03/2010		Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0219 - MARCELA MASCARO FACHINI**

**MEDICO**

Total de Salários		7.258,99	Total de Descontos		7.258,99	Líquido	0,00
-------------------	--	----------	--------------------	--	----------	---------	------

**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MARÇO DE 2010**  
 03.0002 - INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB - CNPJ: 03.254.082/0002-70  
 PRACA OSWALDO CRUZ, 124 - PARAISO - SAO PAULO/SP

Instituto Acqua Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

19:13:09

01/04/2010

**0001 - ARARAQUARA**

000162

0201	13° Salário Proporcional	2/12 AVO	670,06	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82
0202	Férias Proporcional Indeniz.	5/12 AVO	1.675,15	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	134,01
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		558,38	0721	Antecipação da Quitação		6.668,76
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	4.020,37	0760	Inss 13° Salário Rescisão	8%	80,40
0215	1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVO	335,03				
	Salário Base (Por Hora)		58,00		Data de Admissão	>	03/11/2009
	Base para INSS		4.020,37		FGTS - Banco		0,00
	Base IR 13o Salário		1.005,09		Dedução IR 13o Salário		80,40
	Base INSS 13o Salário		1.005,09				
	Data da Saida	02/03/2010			Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA



**00.0172 - MARCIA LUZIA VERDUGO CONCEICAO GESTOR TECNICO**

Total de Salários			10.118,96	Total de Descontos			10.118,96	Liquido	0,00
0001	Número de Dias Trabalhados	2 DIAS	333,33	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82		
0203	Perc. Adicional Insalubridade	2 DIAS	6,80	0561	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	87,08		
0201	13° Salário Proporcional	2/12 AVO	850,33	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	166,67		
0202	Férias Proporcional Indeniz.	6/12 AVO	2.551,00	0721	Antecipação da Quitação		9.374,60		
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		850,33	0760	Inss 13° Salário Rescisão	9%	114,79		
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	5.102,00						
0215	1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVO	425,17						
	Salário Base (Por Mês)		5.000,00		Data de Admissão	>	01/10/2009		
	Base para INSS		5.442,13		FGTS - Banco		0,00		
	Base IR Salário		340,13		Dedução IR Salário - 0		23,49		
	Base IR 13o Salário		1.275,50		Dedução IR 13o Salário		114,79		
	Base INSS 13o Salário		1.275,50						
	Data da Saida	02/03/2010			Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0180 - MARIA CAROLINA PANTALEAO MEDICO**

Total de Salários			10.767,70	Total de Descontos			10.767,70	Liquido	0,00
0003	Número de Horas Trabalhadas	012:00	696,00	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82		
0201	13° Salário Proporcional	2/12 AVO	875,80	0561	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	179,31		
0202	Férias Proporcional Indeniz.	6/12 AVO	2.627,40	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	175,16		
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		875,80	0721	Antecipação da Quitação		9.919,18		
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	5.254,80	0760	Inss 13° Salário Rescisão	9%	118,23		
0215	1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVO	437,90						
	Salário Base (Por Hora)		58,00		Data de Admissão	>	01/10/2009		
	Base para INSS		5.950,80		FGTS - Banco		0,00		
	Base IR Salário		696,00		Dedução IR Salário - 0		43,97		
	Base IR 13o Salário		1.313,70		Dedução IR 13o Salário		118,23		
	Base INSS 13o Salário		1.313,70						
	Data da Saida	02/03/2010			Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0018 - MARIA TERESA PEREIRA CAVALCANTE MEDICO**

Total de Salários			10.636,23	Total de Descontos			10.636,23	Liquido	0,00
0003	Número de Horas Trabalhadas	024:00	1.392,00	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82		
0201	13° Salário Proporcional	2/12 AVO	759,80	0561	Valor do IR Fonte Salário	15%	104,68		
0202	Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	2.659,30	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	151,96		
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		886,43	0721	Antecipação da Quitação		9.901,20		
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	4.558,80	0760	Inss 13° Salário Rescisão	9%	102,57		
0215	1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVO	379,90						
	Salário Base (Por Hora)		58,00		Data de Admissão	>	01/09/2009		
	Base para INSS		5.950,80		FGTS - Banco		0,00		
	Base IR Salário		1.392,00		Dedução IR Salário - 0		87,90		
	Base IR 13o Salário		1.139,70		Dedução IR 13o Salário		102,57		
	Base INSS 13o Salário		1.139,70						
	Data da Saida	02/03/2010			Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0002 - MARINA ELIZABETE COSTA CROZERA MEDICO**

Total de Salários			17.416,64	Total de Descontos			17.416,64	Liquido	0,00
0003	Número de Horas Trabalhadas	036:00	2.088,00	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82		
0201	13° Salário Proporcional	2/12 AVO	1.259,89	0561	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	551,83		
0202	Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	4.409,61	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	251,98		
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.469,87	0721	Antecipação da Quitação		16.015,41		
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	7.559,33	0760	Inss 13° Salário Rescisão	11%	207,88		
0215	1/12 Avos 13° Indenizado	1/12 AVO	629,94	0765	Valor do IR do 13° - Rescisão	7,5%	13,72		
	Salário Base (Por Hora)		58,00		Data de Admissão	>	01/09/2009		
	Base para INSS		9.647,33		FGTS - Banco		0,00		

**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MARÇO DE 2010**  
 03.0002 - INST ACQUA Acao CIDAD QUAL URBANA E AMB - CNPJ: 03.254.082/0002-70  
 PRACA OSWALDO CRUZ, 124 - PARAISO - SAO PAULO/SP

Instituto Acqua Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

19:13:09

01/04/2010

**0001 - ARARAQUARA**

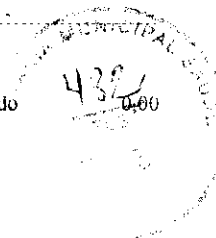
000163

Base IR Salário	2.088,00	Dedução IR Salário - 0	81,33
Base IR 13o Salário	1.889,83	Dedução IR 13o Salário	207,88
Base INSS 13o Salário	1.889,83		
Data da Saída	02/03/2010	Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

**00.0003 - MARLY DE MOURA SILVA**

**ASSISTENTE SOCIAL**

Total de Salários	4.523,30	Total de Descontos	4.523,30	Liquido	
0001 Número de Dias Trabalhados	2 DIAS 120,00	0560 Valor do Inss sobre o Salário	11%	236,03	
0023 Perc. Adicional Insalubridade	2 DIAS 6,80	0561 Valor do IR Fonte Salário	7,5%	16,27	
0035 Hora Extra 50%	008:40 117,00	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	60,00	
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO 317,00	0721 Antecipação da Quitação		4.172,96	
0202 Férias Proporcionais Indeniz.	9/12 AVO 1.426,50	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	38,04	
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas	475,50				
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS 1.902,00				
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO 158,50				
Salário Base (Por Mês)	1.800,00	Data de Admissão	>	01/07/2009	
Base para INSS	2.145,80	FGTS - Banco		0,00	
Base IR Salário	243,80	Dedução IR Salário - 0		26,81	
Base IR 13o Salário	475,50	Dedução IR 13o Salário		38,04	
Base INSS 13o Salário	475,50				
Data da Saída	02/03/2010	Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA	



**00.0191 - MAURICIO MELGES PAVAN**

**MEDICO**

Total de Salários	8.120,00	Total de Descontos	8.120,00	Liquido	0,00
0003 Número de Horas Trabalhadas	048:00 2.784,00	0561 Valor do IR Fonte Salário	27,5%	701,76	
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO 464,00	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	92,80	
0202 Férias Proporcionais Indeniz.	6/12 AVO 1.392,00	0721 Antecipação da Quitação		7.269,76	
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas	464,00	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	55,68	
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS 2.784,00				
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO 232,00				
Salário Base (Por Hora)	58,00	Data de Admissão	>	01/10/2009	
Base para INSS	5.568,00	FGTS - Banco		0,00	
Base INSS - 2º Vínculo	3.416,54	Valor INSS - 2º Vínculo		375,82	
Base IR Salário	2.784,00	Dedução IR Salário - 0		0,00	
Base IR 13o Salário	696,00	Dedução IR 13o Salário		55,68	
Base INSS 13o Salário	696,00				
Data da Saída	02/03/2010	Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA	

**00.0001 - ODAIR NUNES RODRIGUES**

**ASS ADMINISTRATIVO**

Total de Salários	3.979,42	Total de Descontos	3.979,42	Liquido	0,00
0001 Número de Dias Trabalhados	2 DIAS 100,00	0560 Valor do Inss sobre o Salário	11%	217,46	
0002 Perc. Adicional Insalubridade	2 DIAS 6,80	0561 Valor do IR Fonte Salário	7,5%	25,03	
0035 Hora Extra 50%	016:30 185,62	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	50,00	
0040 Hora Extra 100%	005:30 82,50	0721 Antecipação da Quitação		3.654,89	
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO 267,00	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	32,04	
0202 Férias Proporcionais Indeniz.	9/12 AVO 1.201,50				
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas	400,50				
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS 1.602,00				
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO 133,50				
Salário Base (Por Mês)	1.500,00	Data de Admissão	>	01/07/2009	
Base para INSS	1.976,92	FGTS - Banco		0,00	
Base IR Salário	374,92	Dedução IR Salário - 0		342,61	
Base IR 13o Salário	400,50	Dedução IR 13o Salário		333,42	
Base INSS 13o Salário	400,50				
Data da Saída	02/03/2010	Causa		POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA	

**00.0168 - PAULO DE TARSO REIS**

**MEDICO**

Total de Salários	608,47	Total de Descontos	608,47	Liquido	0,00
0202 Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVO 124,06	0560 Valor do Inss sobre o Salário	8%	34,02	
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas	41,35	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	7,09	
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS 212,67	0721 Antecipação da Quitação		565,95	
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO 17,72	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	1,41	
1029 SALARIO INDENIZADO	30 DIAS 212,67				
Salário Base (Por Hora)	58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009	
Base para INSS	425,34	FGTS - Banco		0,00	
Base IR Salário	212,67	Dedução IR Salário - 0		469,08	
Base IR 13o Salário	17,72	Dedução IR 13o Salário		453,48	

**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MARÇO DE 2010**

03.0002 - INST ACQUA ACAA CIDAD QUAL URBANA E AMB - CNPJ: 03.254.082/0002-70

PRACA OSWALDO CRUZ, 124 - PARAISO - SAO PAULO/SP

Instituto Acqua Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

19:13:09

01/04/2010

**0001 - ARARAQUARA**

000104

Base INSS 13o Salário 17,72  
 Data da Saída 02/03/2010 Causa POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

**00.0213 - PAULO FERNANDO DJABRAIAN**

**MEDICO**

Total de Salários		11.430,02	Total de Descontos		11.430,02	Liquido	0,00
0003 Número de Horas Trabalhadas	012:00	696,00	0560 Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82		
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	990,83	0561 Valor do IR Fonte Salário	27,5%	180,57		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	5/12 AVO	2.477,08	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	198,17		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		825,69	0721 Antecipação da Quitação		10.541,70		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	5.945,00	0760 Inss 13º Salário Rescisão	9%	133,76		
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	495,42					
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/11/2009		
Base para INSS		6.641,00	FGTS - Banco		0,00		
Base IR Salário		696,00	Dedução IR Salário - 0		39,39		
Base IR 13o Salário		1.486,25	Dedução IR 13o Salário		133,76		
Base INSS 13o Salário		1.486,25					
Data da Saída	02/03/2010		Causa				

**00 64 - RAPHAEL MISMITO DE CARVALHO**

**MEDICO**

Total de Salários		235,23	Total de Descontos		235,23	Liquido	0,00
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	19,33	0560 Valor do Inss sobre o Salário	8%	9,28		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	67,67	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	3,87		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		22,56	0721 Antecipação da Quitação		219,76		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	116,00	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	2,32		
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	9,67					
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009		
Base para INSS		116,00	FGTS - Banco		0,00		
Base IR 13o Salário		29,00	Dedução IR 13o Salário		2,32		
Base INSS 13o Salário		29,00					
Data da Saída	02/03/2010		Causa				

**00.0017 - REGINA APARECIDA DE PAULA PASTRELO**

**ATEND DE FARMACIA**

Total de Salários		1.768,86	Total de Descontos		1.768,86	Liquido	0,00
0001 Número de Dias Trabalhados	2 DIAS	46,67	0560 Valor do Inss sobre o Salário	8%	68,43		
0023 Perc. Adicional Insalubridade	2 DIAS	6,80	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	23,33		
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	133,67	0721 Antecipação da Quitação		1.661,06		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	8/12 AVO	534,67	0760 Inss 13º Salário Rescisão	8%	16,04		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		178,22					
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	802,00					
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	66,83					
Salário Base (Por Mês)		700,00	Data de Admissão	>	10/08/2009		
Base para INSS		855,47	FGTS - Banco		0,00		
Base IR Salário		53,47	Dedução IR Salário - 0		154,97		
Base IR 13o Salário		200,50	Dedução IR 13o Salário		166,73		
Base INSS 13o Salário		200,50					
Data da Saída	02/03/2010		Causa				

**00.0169 - REGINA FATIMA AGRA CARDOSO**

**MEDICO**

Total de Salários		28.099,92	Total de Descontos		28.099,92	Liquido	0,00
0003 Número de Horas Trabalhadas	060:00	3.480,00	0561 Valor do IR Fonte Salário	27,5%	957,00		
0201 13º Salário Proporcional	2/12 AVO	2.023,56	0597 Contribuição Sindical	1 DIA	404,71		
0202 Férias Proporcional Indeniz.	7/12 AVO	7.082,44	0721 Antecipação da Quitação		26.280,05		
0204 Valor 1/3 Férias Indenizadas		2.360,81	0760 Inss 13º Salário Rescisão	11%	333,88		
0205 Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	12.141,33	0765 Valor do IR do 13º - Rescisão	15%	124,28		
0215 1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	1.011,78					
Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009		
Base para INSS		15.621,33	FGTS - Banco		0,00		
Base INSS - 2º Vínculo		3.416,54	Valor INSS - 2º Vínculo		375,82		
Base IR Salário		3.480,00	Dedução IR Salário - 0		0,00		
Base IR 13o Salário		3.035,34	Dedução IR 13o Salário		333,88		
Base INSS 13o Salário		3.035,34					
Data da Saída	02/03/2010		Causa				

**00.0236 - ROBERTO CONTENTE**

**MEDICO**

Total de Salários		590,91	Total de Descontos		590,91	Liquido	0,00
-------------------	--	--------	--------------------	--	--------	---------	------



**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MARÇO DE 2010**  
 03.0002 - INST ACQUA ACAA CIDAD QUAL URBANA E AMB - CNPJ: 03.254.082/0002-70  
 PRACA OSWALDO CRUZ, 124 - PARAISO - SAO PAULO/SP

Instituto Acqua Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

19:13:09

01/04/2010

**0001 - ARARAQUARA**

000165

0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	58,00	0560	Valor do Inss sobre o Salário	8%	27,84
0202	Férias Proporcionais Indeniz.	4/12 AVO	116,00	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	11,60
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		38,67	0721	Antecipação da Quitação		544,51
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	348,00	0760	Inss 13º Salário Rescisão	8%	6,96
0206	Salário Família Proporcional	1	1,24				
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	29,00				
	Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/12/2009	
	Base para INSS		348,00	FGTS - Banco		0,00	
	Base IR 13o Salário		87,00	Dedução IR 13o Salário		308,34	
	Base INSS 13o Salário		87,00				
	Data da Saída	02/03/2010		Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		

**00.0008 - ROBISON AUGUSTO VICTURE**

**MEDICO**

Total de Salários			13.045,17	Total de Descontos			13.045,17	Liquido	0,00
0003	Número de Horas Trabalhadas	012:00	696,00	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82		
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	1.015,00	0561	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	180,80		
0202	Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVO	3.552,50	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	203,00		
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		1.184,17	0721	Antecipação da Quitação		12.148,53		
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	6.090,00	0760	Inss 13º Salário Rescisão	9%	137,02		
021	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	507,50						
	Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009			
	Base para INSS		6.786,00	FGTS - Banco		0,00			
	Base IR Salário		696,00	Dedução IR Salário - 0		38,56			
	Base IR 13o Salário		1.522,50	Dedução IR 13o Salário		137,02			
	Base INSS 13o Salário		1.522,50						
	Data da Saída	02/03/2010		Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA				

**00.0217 - RODRIGO SOARES PEREZ**

**MEDICO**

Total de Salários			3.420,55	Total de Descontos			3.420,55	Liquido	0,00
0003	Número de Horas Trabalhadas	002:06	121,80	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	214,36		
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	304,50	0561	Valor do IR Fonte Salário	27,5%	29,81		
0202	Férias Proporcionais Indeniz.	5/12 AVO	761,25	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	60,90		
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		253,75	0721	Antecipação da Quitação		3.078,94		
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	1.827,00	0760	Inss 13º Salário Rescisão	8%	36,54		
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	152,25						
	Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	03/11/2009			
	Base para INSS		1.948,80	FGTS - Banco		0,00			
	Base IR Salário		121,80	Dedução IR Salário - 0		13,40			
	Base IR 13o Salário		456,75	Dedução IR 13o Salário		36,54			
	Base INSS 13o Salário		456,75						
	Data da Saída	02/03/2010		Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA				

**00.0177 - SEVERINO DA SILVA**

**MEDICO**

Total de Salários			352,83	Total de Descontos			352,83	Liquido	0,00
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	29,00	0560	Valor do Inss sobre o Salário	8%	13,92		
0202	Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVO	101,50	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	5,80		
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		33,83	0721	Antecipação da Quitação		329,63		
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	174,00	0760	Inss 13º Salário Rescisão	8%	3,48		
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	14,50						
	Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009			
	Base para INSS		174,00	FGTS - Banco		0,00			
	Base IR 13o Salário		43,50	Dedução IR 13o Salário		154,17			
	Base INSS 13o Salário		43,50						
	Data da Saída	02/03/2010		Causa	POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA				

**00.1163 - VINICIUS DE MELO BARBOSA**

**MEDICO**

Total de Salários			6.700,04	Total de Descontos			6.700,04	Liquido	0,00
0003	Número de Horas Trabalhadas	012:00	696,00	0560	Valor do Inss sobre o Salário	11%	375,82		
0201	13º Salário Proporcional	2/12 AVO	493,48	0561	Valor do IR Fonte Salário	22,5%	101,66		
0202	Férias Proporcionais Indeniz.	7/12 AVO	1.727,19	0597	Contribuição Sindical	1 DIA	98,70		
0204	Valor 1/3 Férias Indenizadas		575,73	0721	Antecipação da Quitação		6.064,65		
0205	Valor Aviso Prévio Indenizado	30 DIAS	2.960,90	0760	Inss 13º Salário Rescisão	8%	59,21		
0215	1/12 Avos 13º Indenizado	1/12 AVO	246,74						
	Salário Base (Por Hora)		58,00	Data de Admissão	>	01/09/2009			
	Base para INSS		3.656,90	FGTS - Banco		0,00			
	Base IR Salário		696,00	Dedução IR Salário - 0		71,52			
	Base IR 13o Salário		740,22	Dedução IR 13o Salário		59,21			

**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE MARÇO DE 2010**  
 03.0002 - INST ACQUA ACAO CIDAD QUAL URBANA E AMB - CNPJ: 03.254.082/0002-70  
 PRACA OSWALDO CRUZ, 124 - PARAISO - SAO PAULO/SP

Instituto Acqua Acao, Cidadania Qual Urb Ambiental

19:13:09

01/04/2010

**0001 - ARARAQUARA**

Base INSS 13o Salário  
 Data da Saída

740,22  
 02/03/2010 Causa

POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

000160

--- Resumo do Departamento: 0001 - ARARAQUARA ---

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

0001	X X	Número de Dias Trabalhados	12	1.000,00
0003	X X	Número de Horas Trabalhadas	632,6	36.690,80
0023	X X	Perc. Adicional Insalubridade		114,17
0035	X X	Hora Extra 50%	41,17	422,62
0040	X X	Hora Extra 100%	5,5	82,50
0201	X X	13º Salário Proporcional		28.815,72
0202	_ _	Férias Proporcional Indeniz.		90.281,27
0204	_ _	Valor 1/3 Férias Indenizadas		30.093,74
0205	X X	Valor Aviso Prévio Indenizado		173.107,16
0206	_ _	Salário Família Proporcional		1,24
0215	X X	1/12 Avos 13º Indenizado	44	14.425,60
1029	X X	SALARIO INDENIZADO		212,67

0509	_ _	Valor do Vaie Transporte	1	4,00
0560	_ _	Valor do Inss sobre o Salário	34	8.416,70
0561	_ _	Valor do IR Fonte Salário	27	8.895,05
0597	_ _	Contribuição Sindical	44	5.743,06
0721	_ _	Antecipação da Quitação		347.777,32
0760	_ _	Inss 13º Salário Rescisão	44	4.036,55
0765	_ _	Valor do IR do 13º - Rescisão		374,75

1 de Salários

375.247,49

Total de Descontos

375.247,49

Salário Base

177.291,73

Total Líquido

0,00

08-Número de Funcionários INSS	44
08-Base do INSS Funcionários 20%	254.871,24
08-Base de Cálculo Bruta do INSS	254.871,24
16-Valor do INSS Segurados	12.453,31
17-Valor do INSS Empresa 20% + 1,6763%	55.246,64
18-Valor do INSS Terceiros 5,8%	14.782,53
21-Valor das Deduções FPAS	1,24
VALOR DO INSS A RECOLHER	82.481,24
Base de Cálculo PIS Folha de Pagto	67.338,48

Número de Funcionários FGTS	0
Base de Cálculo do FGTS	0,00
Dedução da Base FGTS Demitidos	254.871,24
Diferença de Arredondamento na Base	0,00
Base de Cálculo Bruta do FGTS	254.871,24
Valor do FGTS Recolhido - Rescisão	66.749,05
Valor do FGTS a Recolher - 3%	0,00
IR Fonte Recolhido	9.269,80
PIS Folha a Recolher no Mês	673,38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 30/04/2010 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49  
 0869900869

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

000167

CLIENTE: INST ACQUA ARARAQUARA NIS  
 AGENCIA: 869-9 CONTA: 4.853-4



=====

AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 0869 - RIBEIRAO PIRES SP  
 CODIGO DE BARRAS 85670000013 69710064014  
 01032540820 00105880120

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2010  
 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 1.369,71

AUTENTICACAO SISBB: A.9C7.42E.9F8.7F0.809



Modelo 7  
 DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS  
 DO TERMO DE PARCERIA  
 NRO 01/2009  
 INSTITUTO ACQUA A. C. QUAL URB. E AMB.  
 RIBEIRÃO PIRES - SP

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



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

**DARF**

01 NOME / TELEFONE  
 INSTITUTO ACQUA, AÇÃO CID QUAL URB E  
 AMBIENTAL 48231800  
 IR RETIDO MARCIA VERDUGO

**DARF válido para pagamento até 20/05/2010**

Domicílio tributário do contribuinte:  
 RIBEIRAO PIRES

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto-Atendimento Versão 4.15.49.6967 - opção 1 - DLL versão 1.3

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2010
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	03.254.082/0001-99
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2010
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.369,71
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.369,71

1ª Via

85670000013-1 69710064014-6 01032540820-0 00105880120-8

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





# Auto-Atendimento Transferência entre contas correntes

A33I291733553129011

29/04/2010 17:41:21

000163

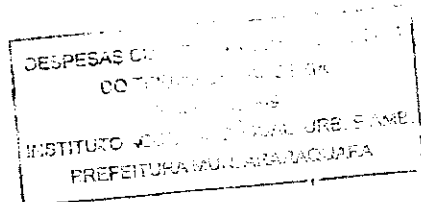
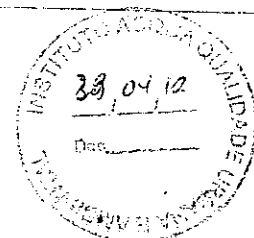
### Debitado

Agência: 869-9  
Conta corrente: 4853-4 INST ACQUA ARARAQUARA NIS

### Creditado

Agência: 82-5  
Conta corrente: 67743-4 ANGELICA ERICA OLIVEIRA  
Data: Nesta data  
Valor: 1.135,00

Transação efetuada com sucesso por: J5795456 MARIZA G C LABRADA



DESCRICOÇÃO DE PAGAMENTO 30/04/2010 - Ref. Finalização						
Profissional	Valor	IR	VLR. LIQ.	V.T	Total a pagar	C/C
Angelica E. de Oliveira	1.000,00		1.000,00	135,00	1.135,00	0082-5 67743-4
Marcia Verdugo	7.500,00	1.369,71	6.130,29		6.130,28	0869-9 6162-X
<b>Total</b>	<b>8.500,00</b>	<b>1.369,71</b>	<b>7.130,29</b>			



000160



**INSTITUTO ACQUA**  
*Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental*

000170

**PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO  
DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ribeirão Pires, 12 de Abril de 2010

Estamos encaminhando a prestação de contas .

Mês <b>MARÇO/2010</b>
Prefeitura Municipal de ARARAQUARA- Termo de Parceria 001/2009 Executada dentro do ACQUA -
OBS:

Para- Secretária da Saúde

Atenciosamente

PROTOCOLO

RECEBIDO EM 20 / 04 / 2010

POR:- Glufiano Cezar Garcia  
Secretário e Financeiro  
Secretaria Municipal de Saúde



**INSTITUTO ACQUA**  
*Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental*

000171

**PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO  
DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ribeirão Pires, 10 de Março de 2010

Estamos encaminhando a prestação de contas .

Mês <b>FEVEREIRO/2010</b>
Prefeitura Municipal de ARARAQUARA- Termo de Parceria 001/2009 Executada dentro do ACQUA -
OBS:

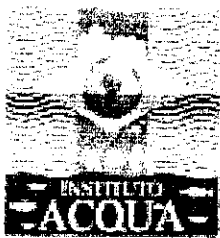
Para- Secretária da Saúde

Atenciosamente

PROTOCOLO

RECEBIDO EM 20 / 04 / 2010

POR: -    
Giuliano Cezar Garcia  
Gerente Orçamentário e Financeiro  
Secretaria Municipal de Saúde



**INSTITUTO ACQUA**  
*Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental*

441  
000172

**PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO  
DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ribeirão Pires, 19 de Fevereiro de 2010

Estamos encaminhando a prestação de contas .

Mês <b>JANEIRO/2010</b>
Prefeitura Municipal de ARARAQUARA- Termo de Parceria 001/2009
Executada dentro do ACQUA -
OBS:

Para- Secretária da Saúde

Atenciosamente

PROTOCOLO

RECEBIDO EM 20 / 04 / 2010

POR: -  Giuliano Cezar Garcia  
Gerente Orçamentário e Financeiro  
Secretaria Municipal de Saúde





**INSTITUTO ACQUA**  
*Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental*

000175  
 442

**PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO  
 DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ribeirão Pires, 13 de Janeiro de 2010

Estamos encaminhando a prestação de contas .

Mês <b>DEZEMBRO/2009</b>
Prefeitura Municipal de ARARAQUARA- Termo de Parceria 001/2009
Executada dentro do ACQUA -
OBS:

Para- Secretária da Saúde

Atenciosamente

PROTOCOLO

RECEBIDO EM .....14...../.....01...../2009 2010

POR:- .....*Cucônia B. Guarnieri*.....



002.556/2010

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
*Protocolo (Saúde)*

14/01/2010 15:17:37 Guichê: 002.556/2010 Processo: 005.460/2009  
 Nome: INSTITUTO ACQUA - PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DE  
 PRESTAÇÃO DE CONTAS  
 Distribuição: Secretaria de Saúde  
 Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS



INSTITUTO ACQUA  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

0001743  
443

**PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO  
DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ribeirão Pires, 04 de Dezembro de 2009

Estamos encaminhando a prestação de contas .

Mês <b>NOVEMBRO/2009</b>
Prefeitura Municipal de ARARAQUARA- Termo de Parceria 001/2009 Executada dentro do ACQUA -
OBS:

Para- Secretária da Saúde

Atenciosamente

PROTOCOLO

RECEBIDO EM ..... 07 ..... / ..... 12 ..... /2009

POR:- ..... *Giovanna* .....



**INSTITUTO ACQUA**  
*Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental*

000175



**PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO  
DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ribeirão Pires, 11 de Outubro de 2009

Estamos encaminhando a prestação de contas .

Mês **OUTUBRO/2009**

Prefeitura Municipal de Araraquara- Termo de Parceria 001/2009  
Executada dentro do ACQUA -

OBS:

Para- Secretária da Saúde

**PROTOCOLO**

Atenciosamente

**INSTITUTO ACQUA**  
**AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL**

*Recebi*  
*Rosa Maria de Cápua*  
Rosa Maria de Cápua  
Coord. Exec. de Assuntos  
Administrativos

11/10/2009



445  
 111  
 112

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CONTA CORRENTE**

000170

TERMO DE PARCERELA - 001/2009

TERMO DE PARCERIA ANARAQUARA

Executor: INSTITUTO ACQUA

CONTA CORRENTE:  
 SUPRIMENTO

Exercício :- 2009

FONTE DE RECURSO  
 PMARARAQUARA

PERÍODO  
 SETEMBRO  
 01/09/09 A 30/09/09

RECEITAS		DESPESAS	
Transferencia suprimento	2.000,00	Total de Débitos	
SALDO EM C/C - 31/08/09	4.795,14	SALDO EM C/C 30/09/09	6.795,14
TOTAL RECEITAS	6.795,14	TOTAL DESPESAS	6.795,14
SALDO EM CONTA EM	31/08/2009		6.795,14

Local e Data  
 Ribeirão Pires  
 13/10/2009

Executor :- Assinatura

Responsavel pela Execução

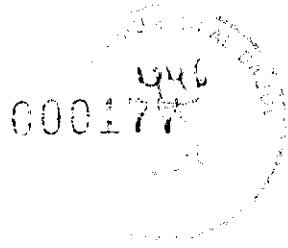
*Ana Mariana de Oliveira Capellini*  
 Ana Mariana de Oliveira Capellini  
 Presidente

*Ronaldo Capellini*  
 Ronaldo Capellini  
 Gestor Técnico

*RECEBIDO EM 14.10.09  
 PARA OS DEVIDOS ANTECEDENTES*



**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CONTA CORRENTE**



TERMO DE PARCERIA - 001/2009

TERMO DE PARCERIA ARARAQUARA

Executor: INSTITUTO AÇUA

CONTA CORRENTE:  
4822.4

Exercício :- 2009

FONTE DE RECURSO  
PMARARAQUARA

AG.FINANCEIRO  
BANCO DO BRASIL  
AGENCIA  
869.9

PERÍODO  
SETEMBRO  
01/09/09 A 30/09/09

RECEITAS		DESPESAS	
Repasse Efetuado Em 09/09/09	896.051,05	Total de Débitos	564.450,43
		Transferência suprimento	2.000,00
		Transferência provisão	360.000,00
		Despesas Bancárias	202,00
SALDO EM C/D - 31/08/09	233.291,83	SALDO EM C/D 30/09/09	2.650,45
TOTAL RECEITAS	896.051,05	TOTAL DESPESAS	564.450,43
SALDO EM CONTA EM	30/09/2009		2.650,45

Local e Data  
Ribeirão Pires  
13/10/2009

Executor - Assinatura

*Capellini*  
Ana Maria de Oliveira Capellini  
Presidente

Responsável pela Execução

*Ronaldino*  
Gestor Técnico

*RECEBIDO EM 14.10.09.  
PARA AS RECURSAS CONFERÊNCIAS*



**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CONTA CORRENTE**

TERMO DE PARCERIA - 001/2009

TERMO DE PARCERIA ARARAQUANA

Executor: INSTITUTO ACQUA

CONTA CORRENTE:  
SUPRIMENTO

Exercício :- 2009

FONTE DE RECURSO  
PMARARAQUARA

PERÍODO  
AGOSTO  
01/08/09 A 31/08/09

000178



RECEITAS		DESPESAS	
Transferencia suprimento	7.160,00	Total de Debitos	2.364,66
SALDO EM C/C - 31/07/09	0,00	SALDO EM C/C 31/08/09	4.795,14
TOTAL RECEITAS	7.160,00	TOTAL DESPESAS	7.160,00
SALDO EM CONTA EM	31/08/2009		4.795,14

Local e Data  
Ribeirão Pires  
31/08/2009

Executor: Assinatura  
  
 Ana Maria de Oliveira Capellini  
 Presidente

Responsável pela Execução  
  
 Ronaldo Oliveira  
 Gestor Técnico

*RECEBI EM 14.10.09.  
 PARA AS DEUDAS CONFERENCIADAS*



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CONTA CORRENTE

TERMO DE PARCERIA LOCALIZOU

TERMO DE PARCERIA ARARAQUARA

Executor: INSTITUTO AÇUA

CONTA CORRENTE:-

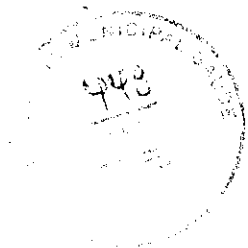
Exercício :- 2009

FONTE DE RECURSO  
PMARARAQUARA

4622.4  
 AG.FINANCEIRO  
 BANCO DO BRASIL  
 AGENCIA  
 869.9

PERÍODO  
AGOSTO  
01/08/09 A 31/08/09

000279



RECEITAS

DESPESAS

Repasse Efetuado	
Em 06/08/09	314.924,29
Em 11/08/09	79.171,12
Em 12/08/09	229.000,00
Em 13/08/09	48.455,44

Total de Debitos	517.959,57
Transferencia suprimento	7.160,00
Despesas Bancárias	102,00

SALDO EM C/C 31/07/09 87.002,55

SALDO EM C/C 31/08/09 238.291,83

TOTAL RECEITAS 668.575,46

TOTAL DESPESAS 793.371,57

SALDO EM CONTA EM 31/08/09

238.291,83

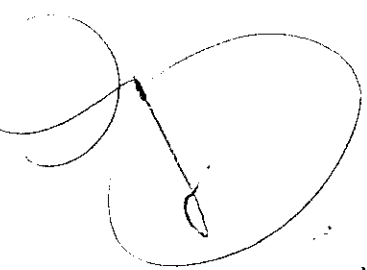
Local e Data  
Ribeirão Pires  
31/08/2009

Executor :- Assinatura

Responsável pela Execução

*Assinatura*  
Ana Maria de Oliveira Capellini  
Presidente

*Assinatura*  
Pamela Queiroz  
Gestor Técnico



DEEB: EM 14.10.09  
PARA AS DEBITAS  
CONFIRMADAS

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CONTA CORRENTE

TERMO DE PARCELAS - 2012/08

TERMO DE PARCELAS - PMARARAQUARA

Executor: INSTITUTO AÇÚCA

CONTA CORRENTE:

Exercício: 2009

4822-4

FONTE DE RECURSO  
PMARARAQUARA

AG. FINANCEIRO  
BANCO DO BRASIL

PERÍODO

AGÊNCIA

JULHO

869-9

01/07/09 A 31/07/09

RECEITAS

DESPESAS

Repasse Efetuado	353.022,48	Total de Débitos	308.968,74
------------------	------------	------------------	------------

Regularização de Débito	7.997,02	Despesas Bancárias	24,00
-------------------------	----------	--------------------	-------

SALDO EM 30/06/09	0,00	SALDO EM 31/07/09	67.022,56
-------------------	------	-------------------	-----------

TOTAL RECEITAS	361.019,50	TOTAL DESPESAS	332.992,74
----------------	------------	----------------	------------

SALDO EM CONTA PAZ	31.026,76		31.026,76
--------------------	-----------	--	-----------

Local e Data:  
Ribeirão Preto  
07/08/2009

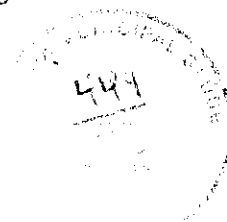
Executor - Assinatura

Responsável pela Execução

*Acapellini*  
Ana Maria de Oliveira Capellini  
Presidente

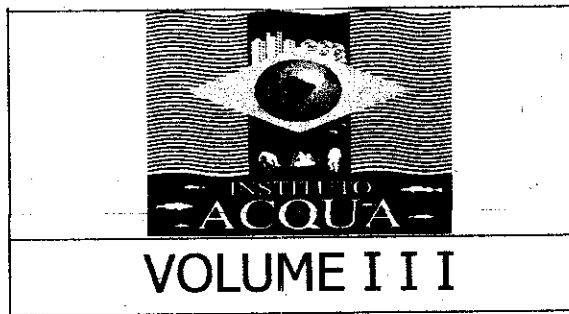
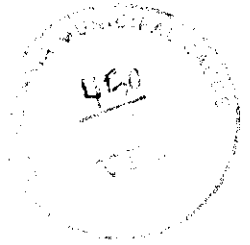
*Ronaldo*  
Ronaldo Cisterodia  
Gestor Técnico

000100



*Recebi em 14.10.09.  
 PARA AS DEVIDAS  
 CONFERÊNCIAS*



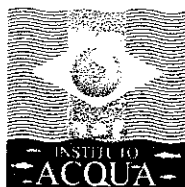




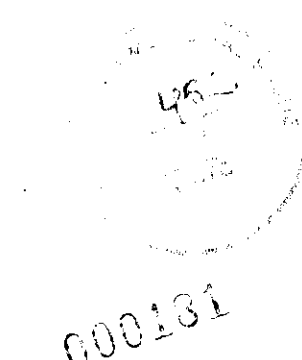
**Prestação de contas final  
do termo de parceria 001/2009  
Prefeitura Municipal de Araraquara**



ACÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL



**Instituto ACQUA**  
**Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental**



**ANEXO VI**

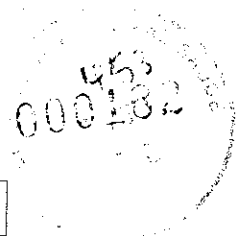
**RELATÓRIO GERENCIAL**

**AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO**

**CONSULTAS MÉDICAS**

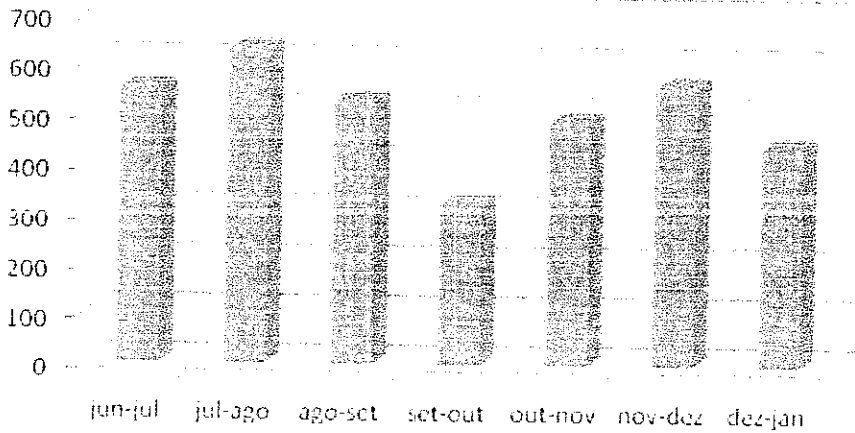
Praça Oswaldo Cruz, 124 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo - Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800

[www. Institutoacqua.org.br](http://www.Institutoacqua.org.br) - [institutoacqua@institutoacqua.org.br](mailto:institutoacqua@institutoacqua.org.br)

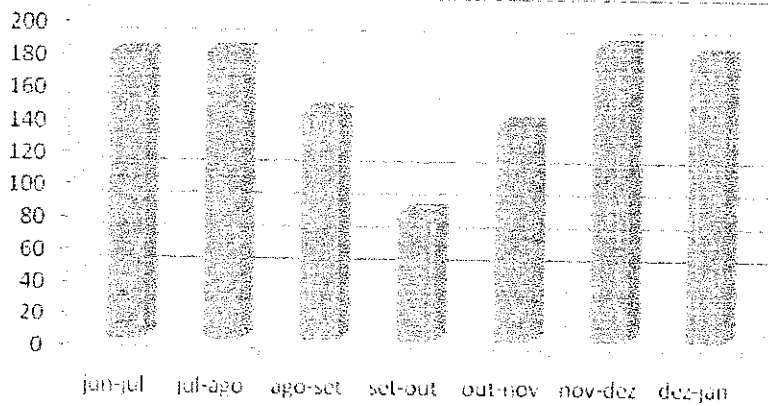


**Médico Ortopedista – Dr. Felipe Antonio de Marco**

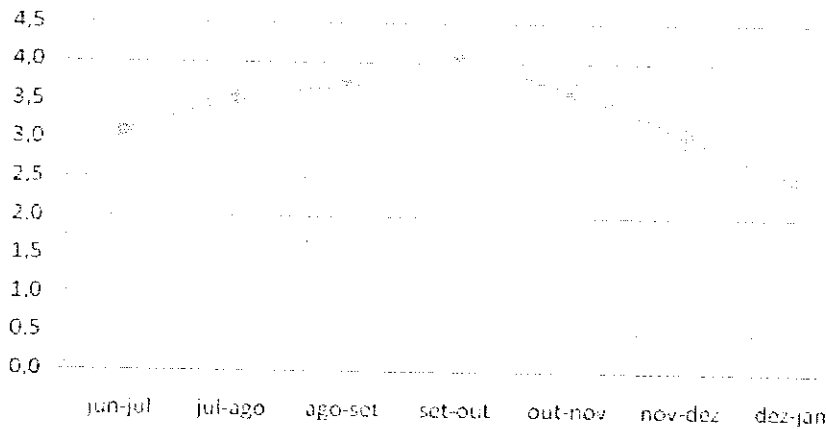
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**



**Média de pacientes hora**

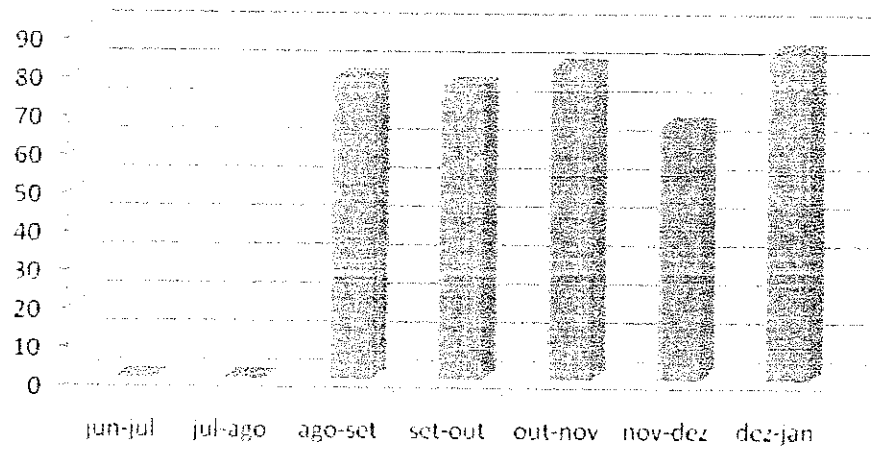


000133

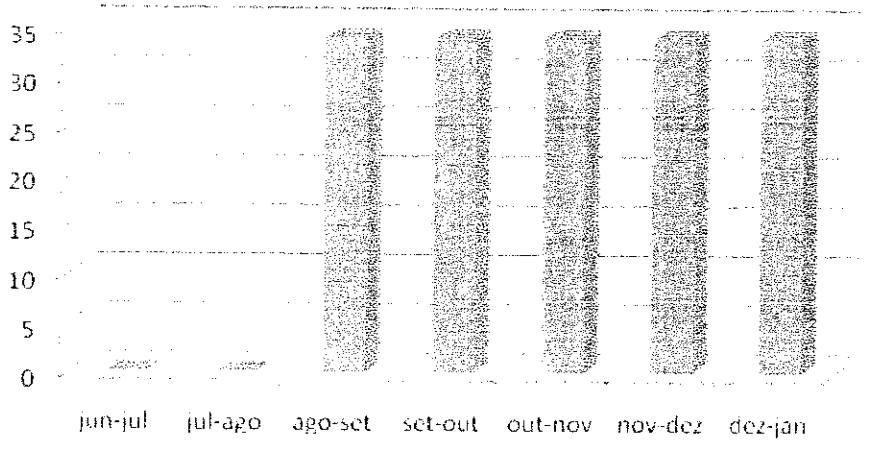


**Médico Ortopedista – Dr. Guido Relloni Tsuha**

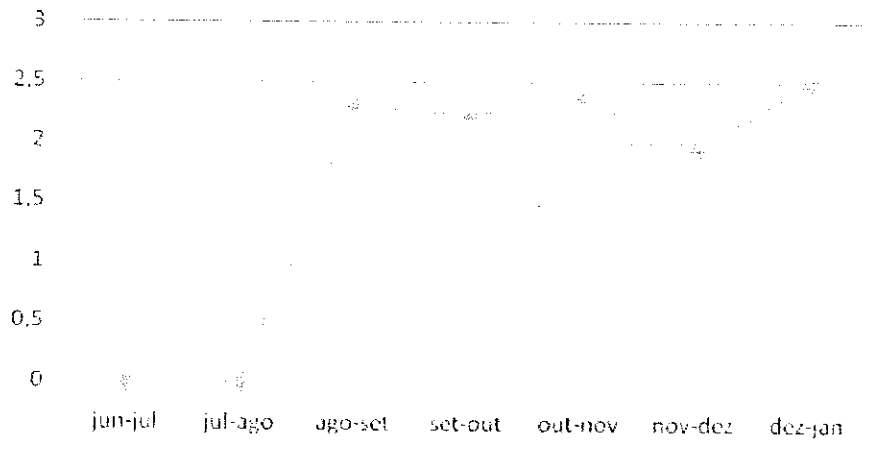
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**



**Média de pacientes hora**

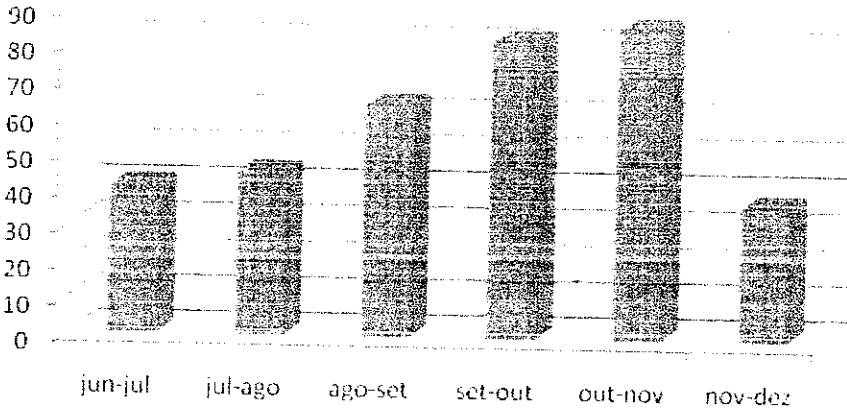


000134

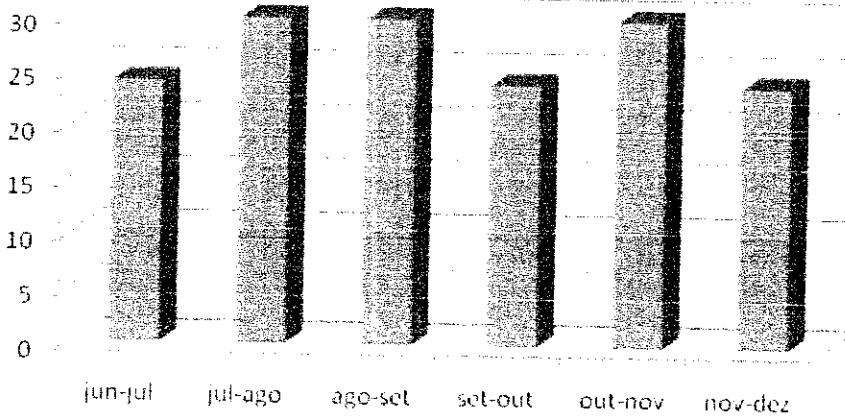


**Médico Ortopedista – Dr. José Luiz Ladeira**

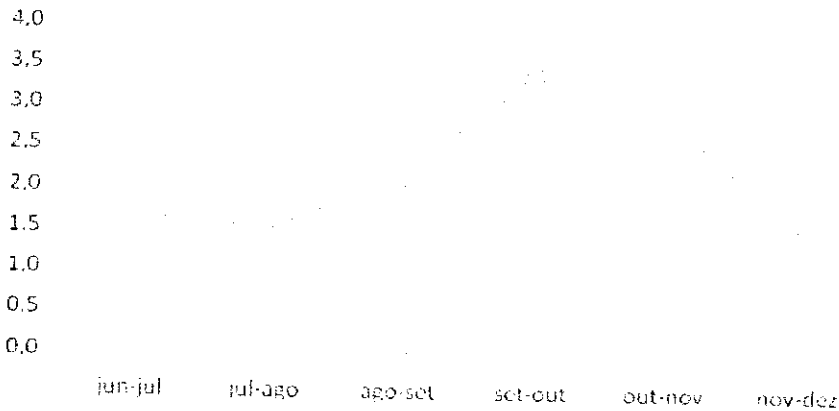
**Pacientes atendidos**



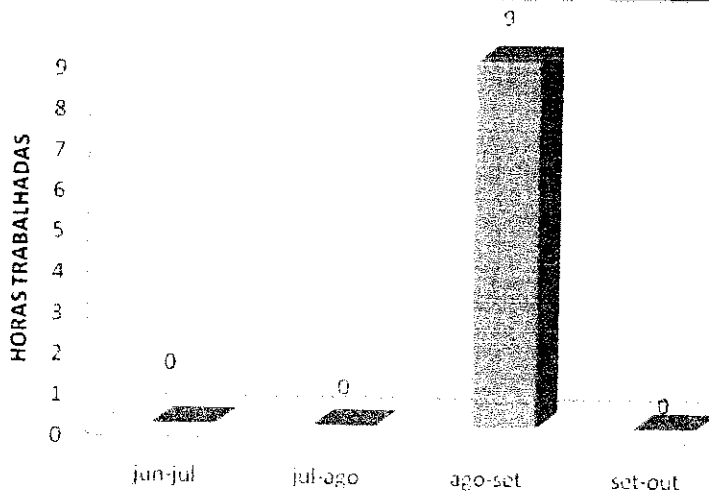
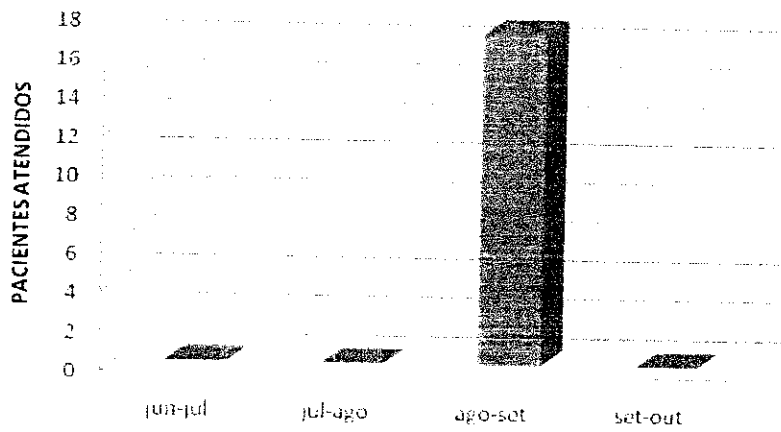
**horas trabalhadas**



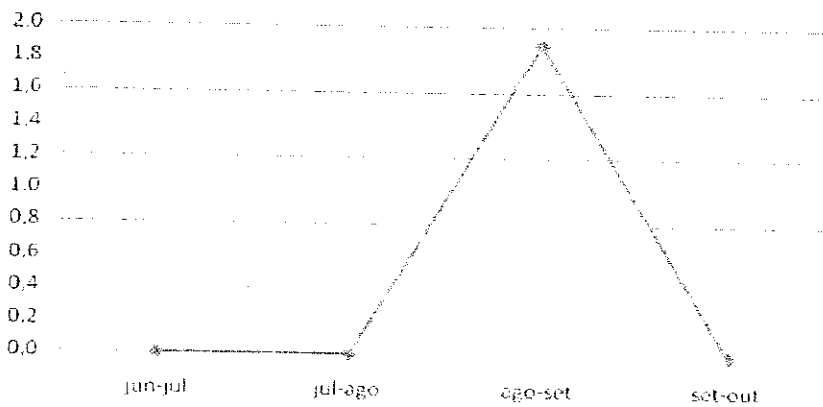
**Média de pacientes hora**



Médico Ortopedista – Dr. Luiz Gustavo



Média de pacientes hora

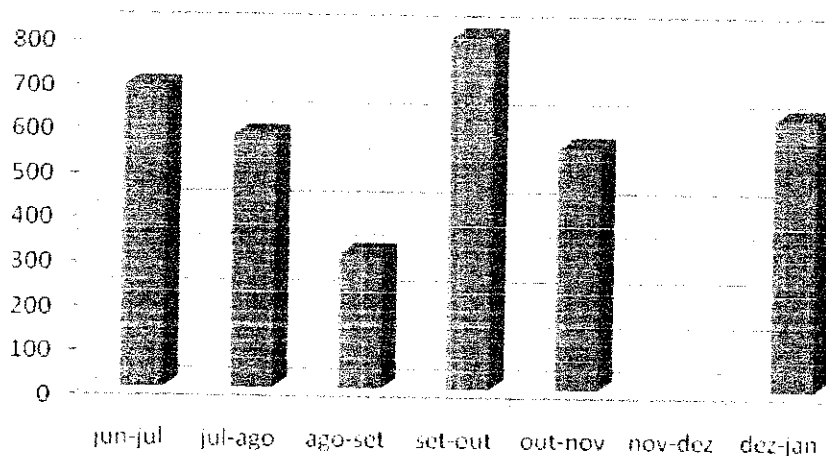


000135  
456

Médico Ortopedista – Dr. Mauricio Melges Pavan

000186

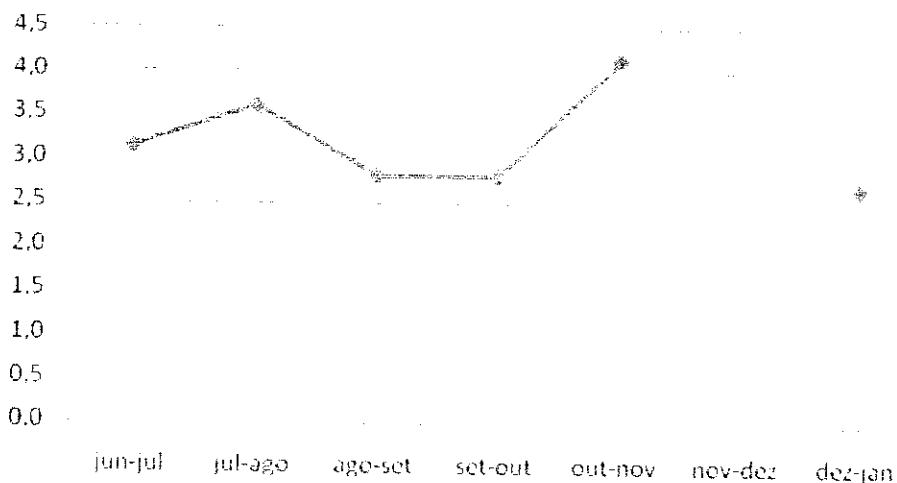
Pacientes atendidos



horas trabalhadas



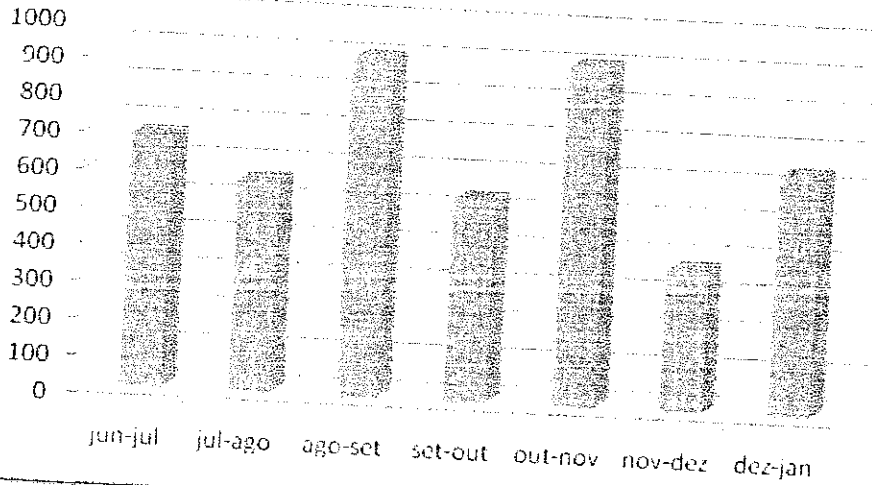
Média de pacientes hora



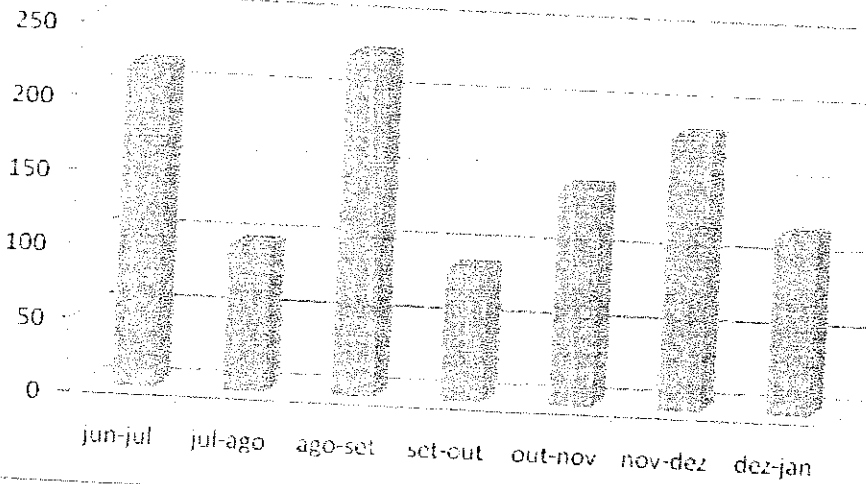


000137

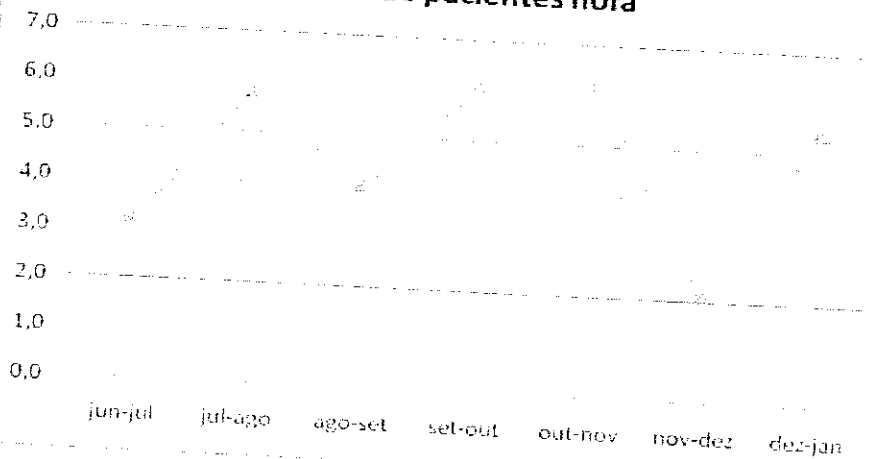
### Pacientes atendidos



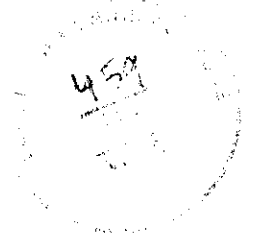
### horas trabalhadas



### Média de pacientes hora

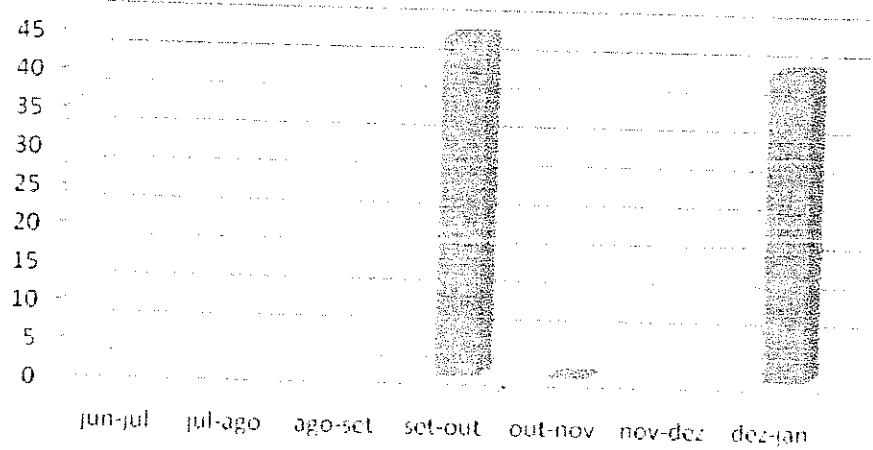


000133

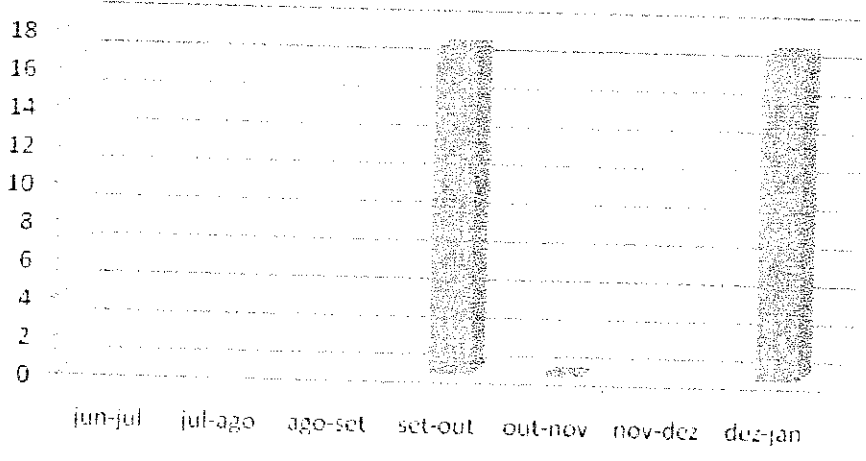


**Médico Ortopedista – Dr. Roberto Rodrigues**

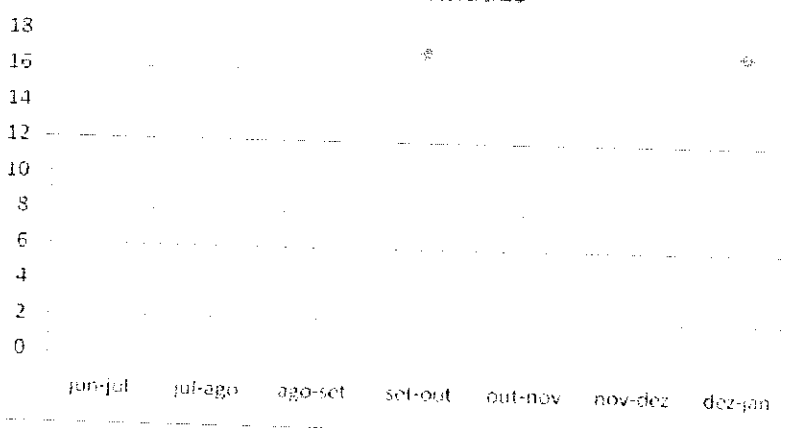
**Pacientes atendidos**



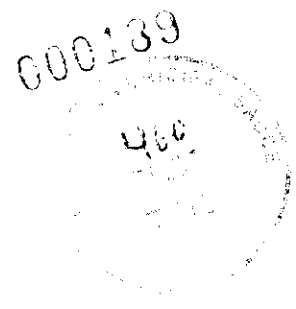
**horas trabalhadas**



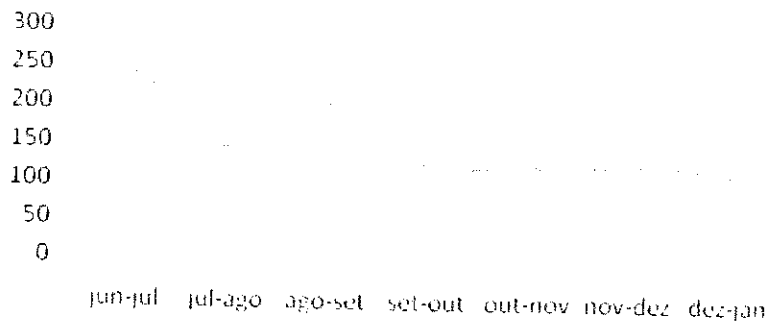
**horas trabalhadas**



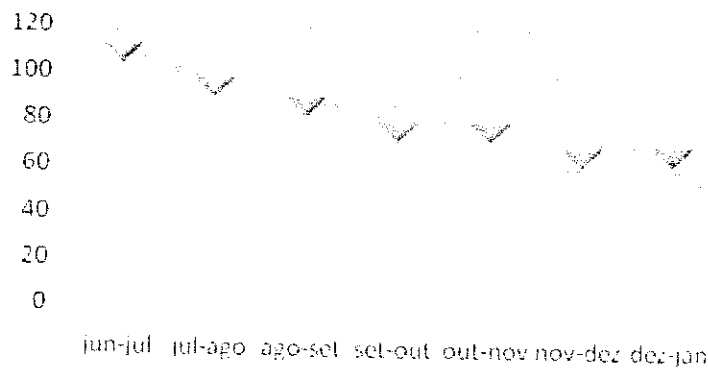
Médica Pediatra – Dra. Ana Paula Picarte



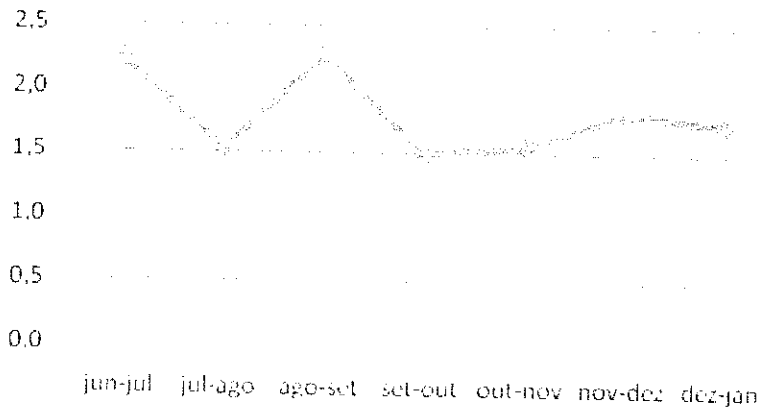
### Pacientes atendidos



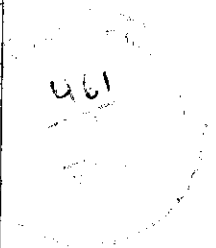
### horas trabalhadas



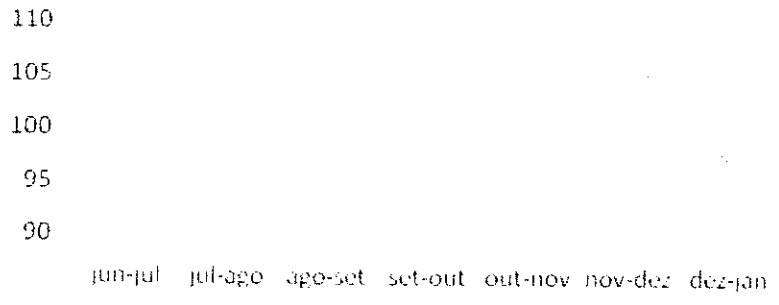
### Média de pacientes hora



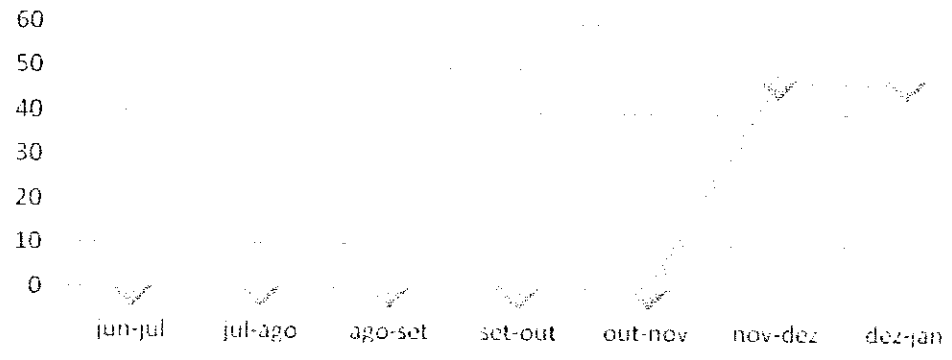
000130



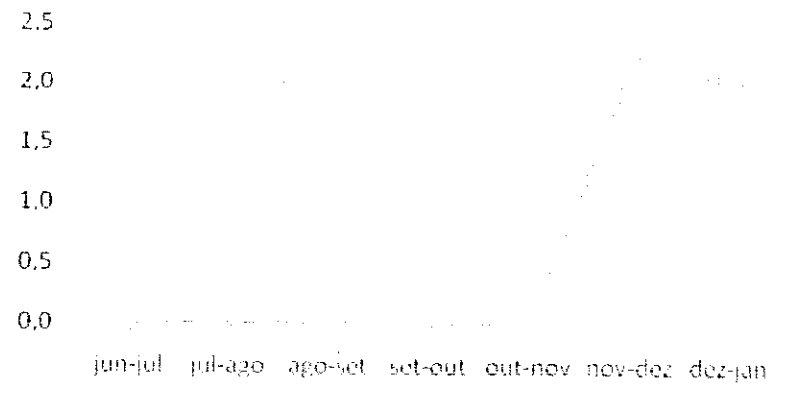
### Pacientes atendidos



### horas trabalhadas



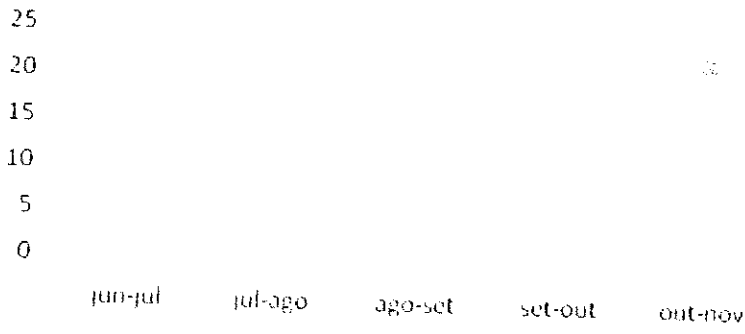
### Média de pacientes hora



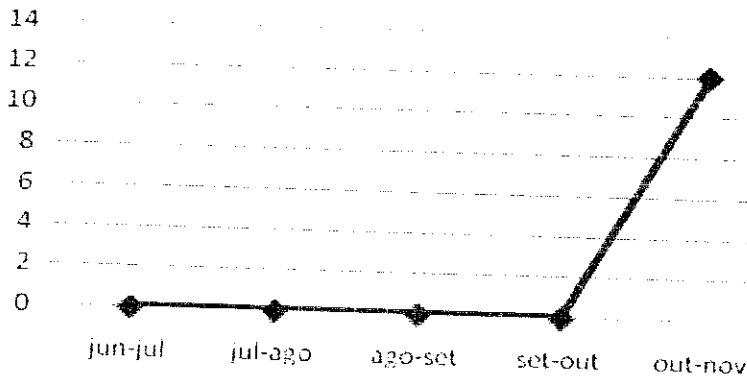
**Médico Pediatra – Cervante Jr**

000191  
46

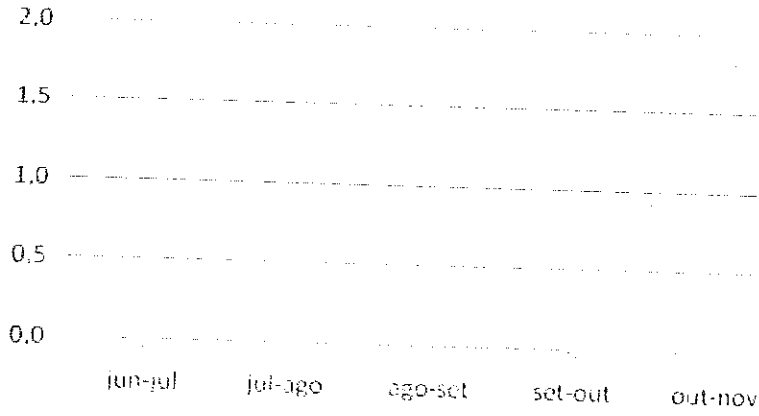
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**



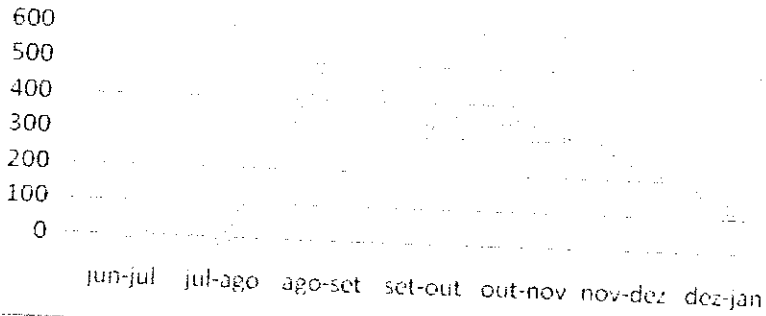
**Média de pacientes hora**



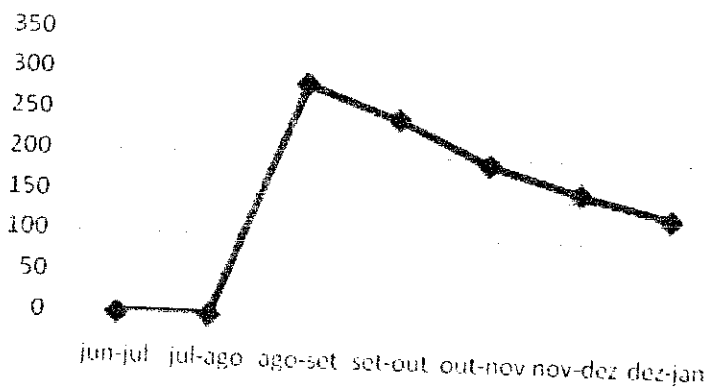
Médica Pediatra - Cristiane Guimarães

000192  
403

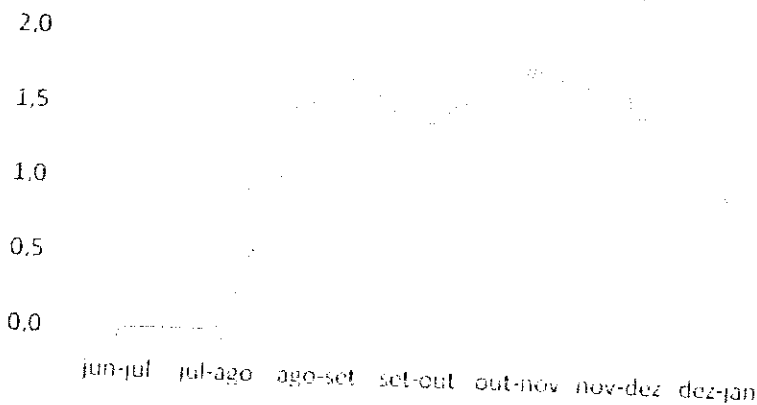
### Pacientes atendidos



### horas trabalhadas



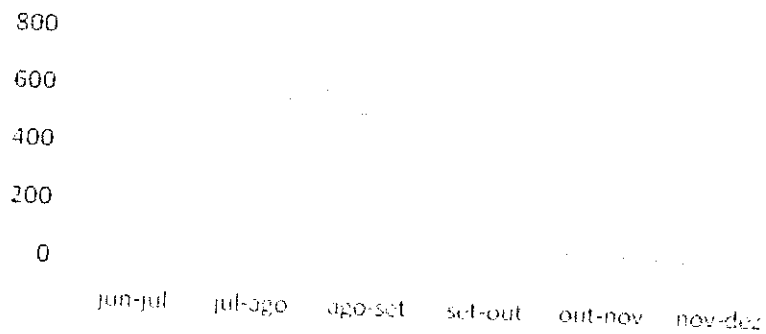
### Média de pacientes hora



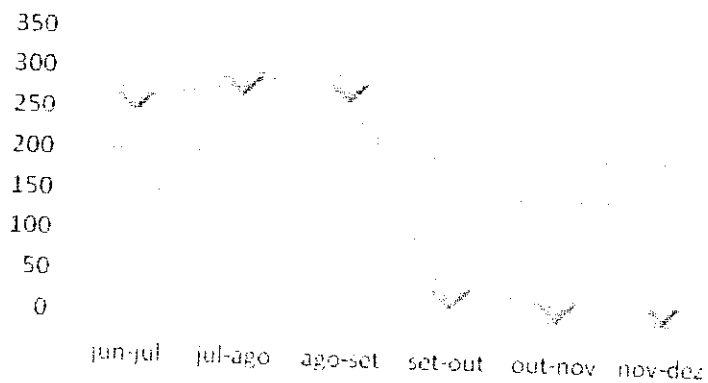
**Médica Pediatra – Dra. Daniela Renata Franco**

000193  
13/4

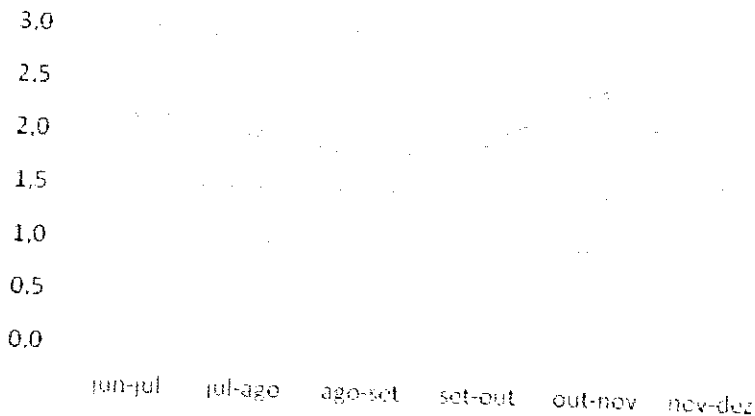
**Pacientes atendidos**



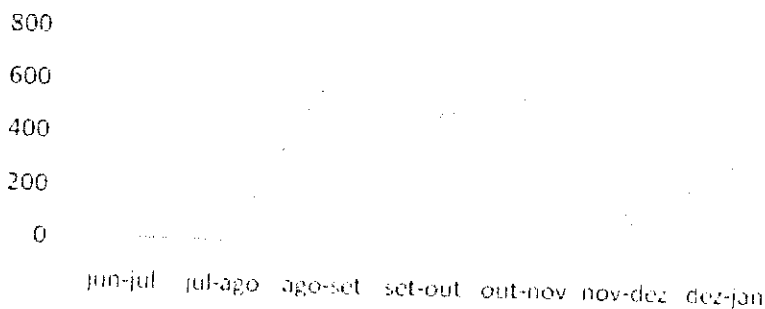
**horas trabalhadas**



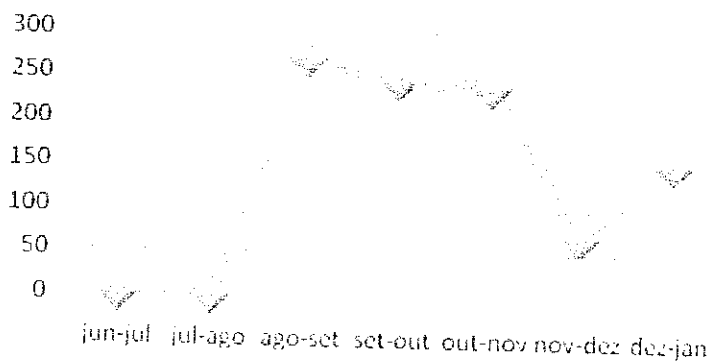
**Média de pacientes hora**



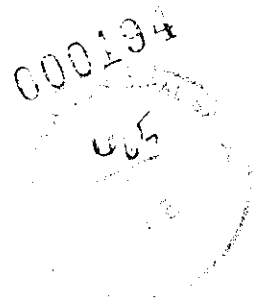
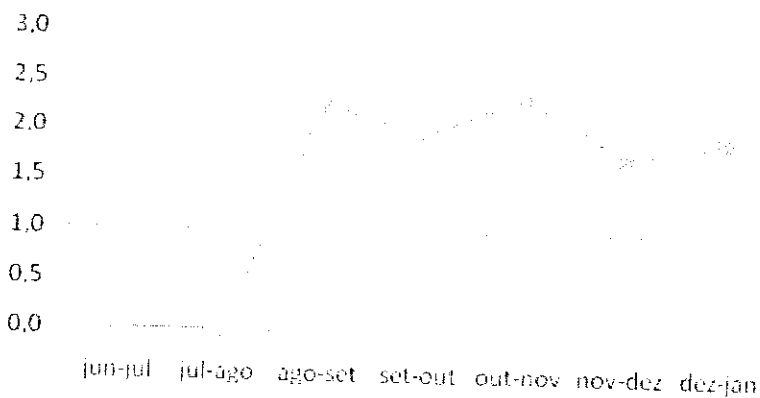
### Pacientes atendidos



### horas trabalhadas



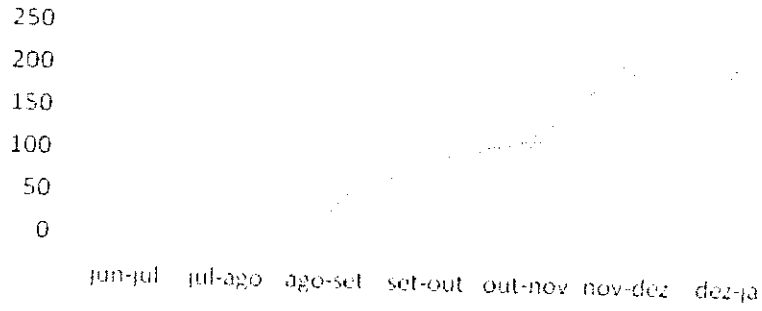
### Média de pacientes hora





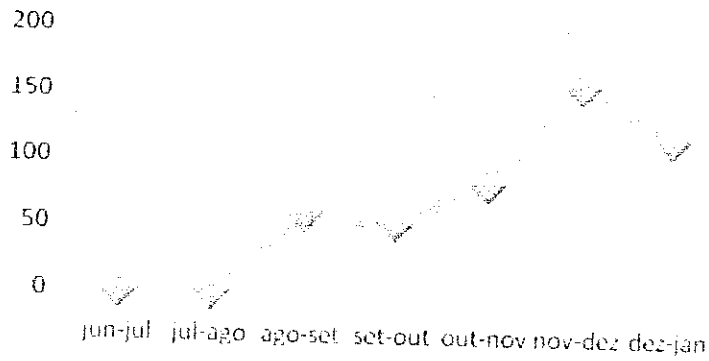
**Médico Pediatra – Fabio Devito**

**Pacientes atendidos**

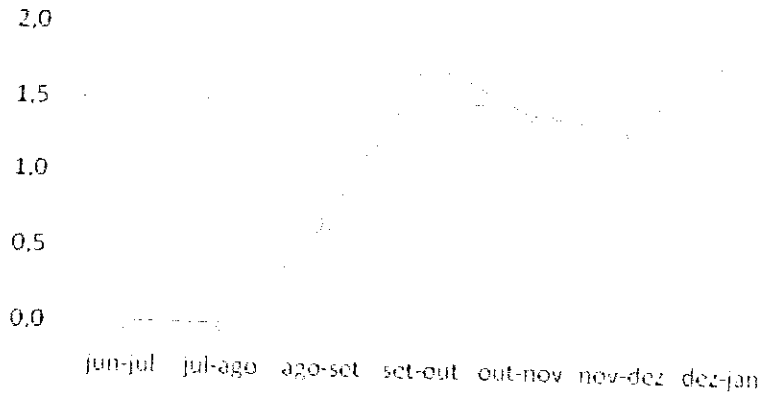


000195  
466

**horas trabalhadas**



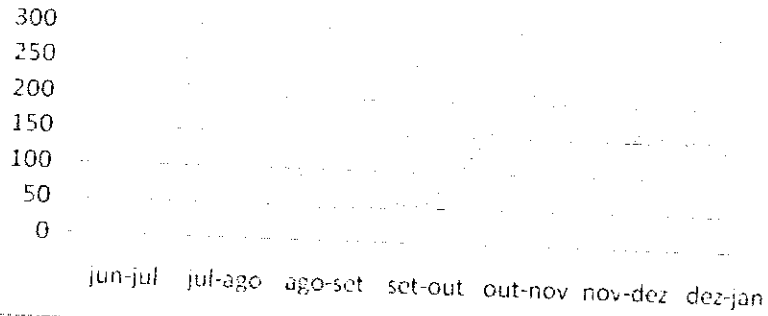
**Média de pacientes hora**



Médica Pediatra - Isabella M. C. Lepre

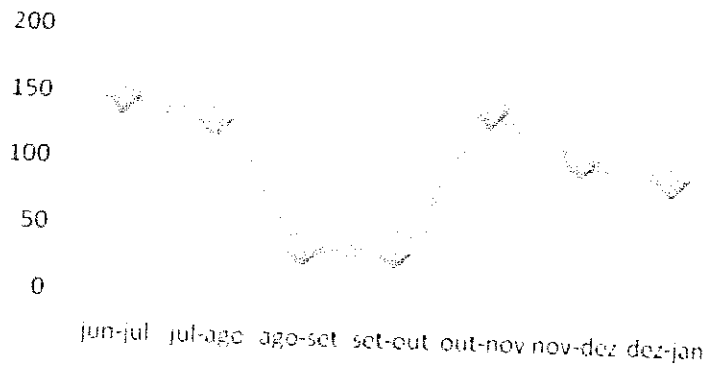
000190

### Pacientes atendidos

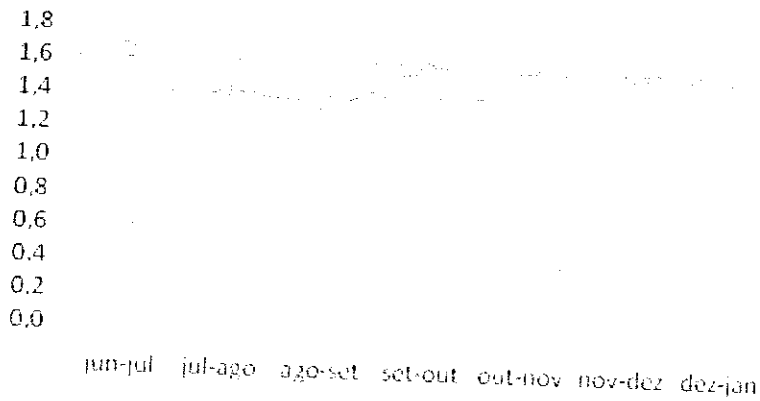


408

### horas trabalhadas

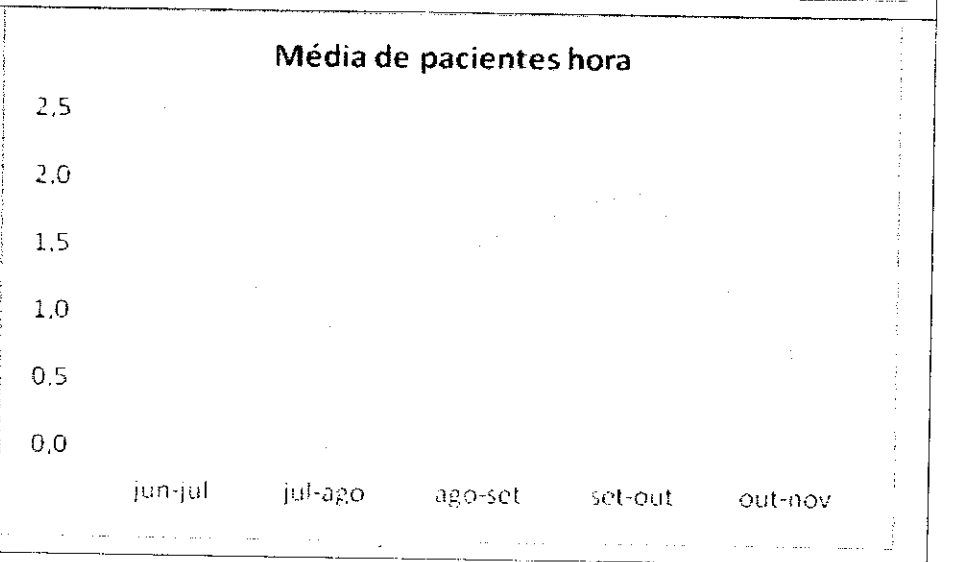
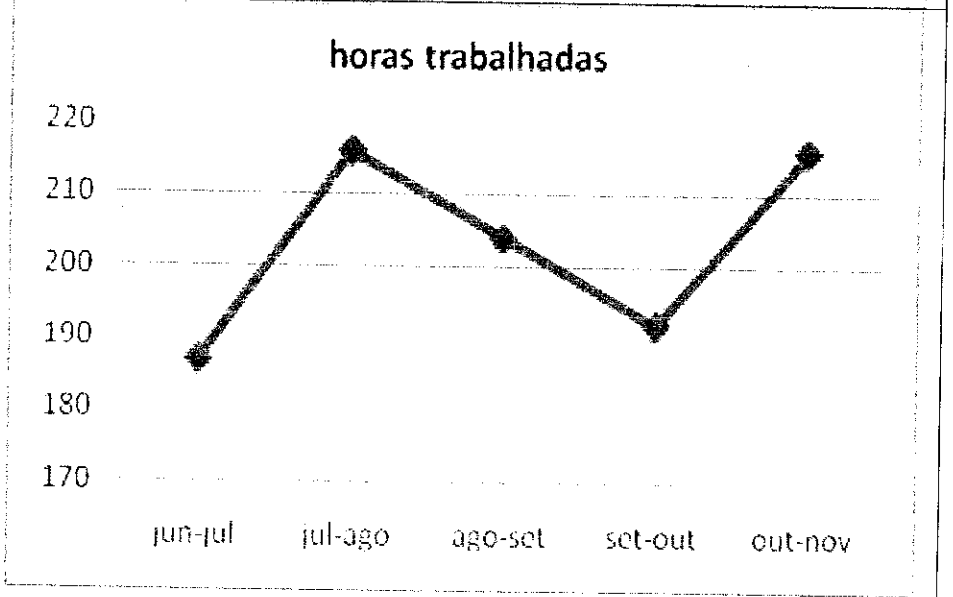
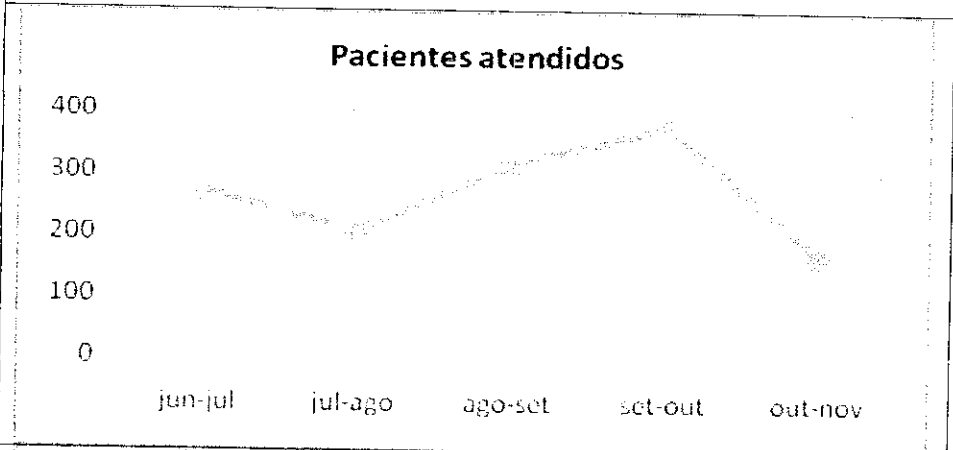


### Média de pacientes hora

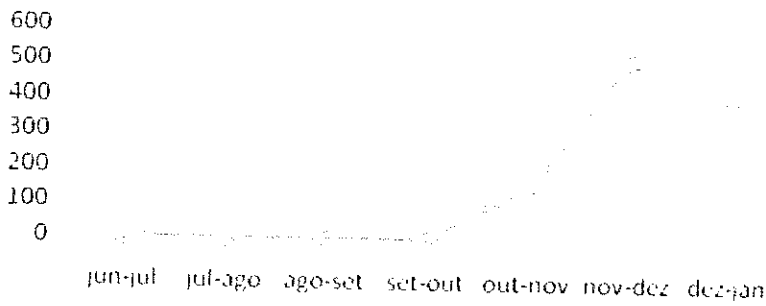


**Médico Pediatra - José Aparecido da Silva**

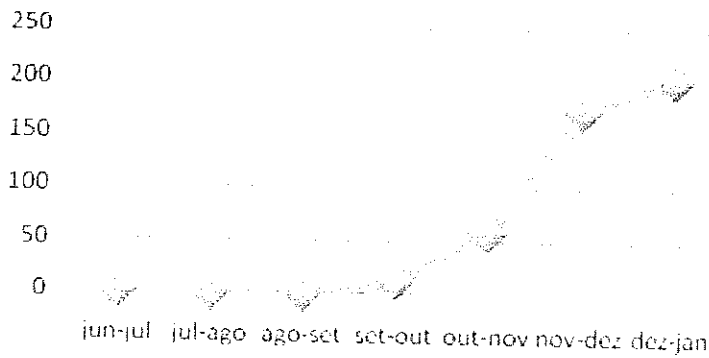
000197  
403



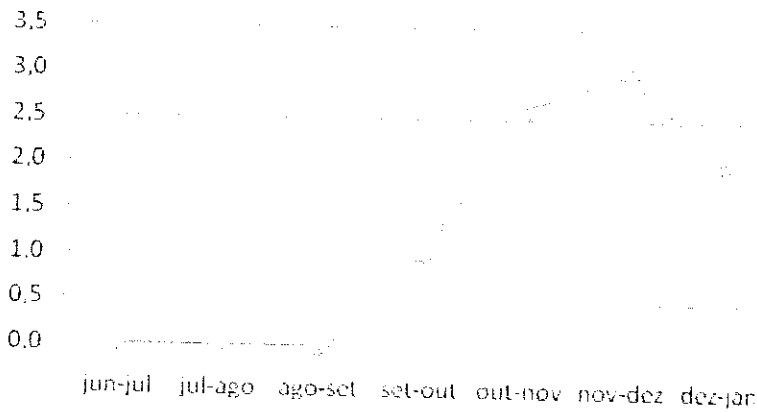
### Pacientes atendidos



### horas trabalhadas



### Média de pacientes hora

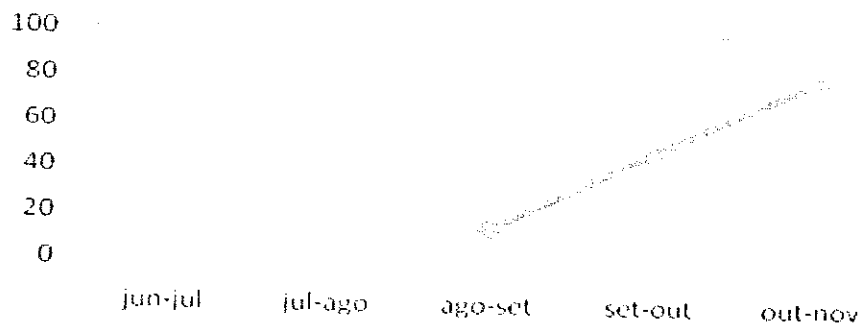


000198

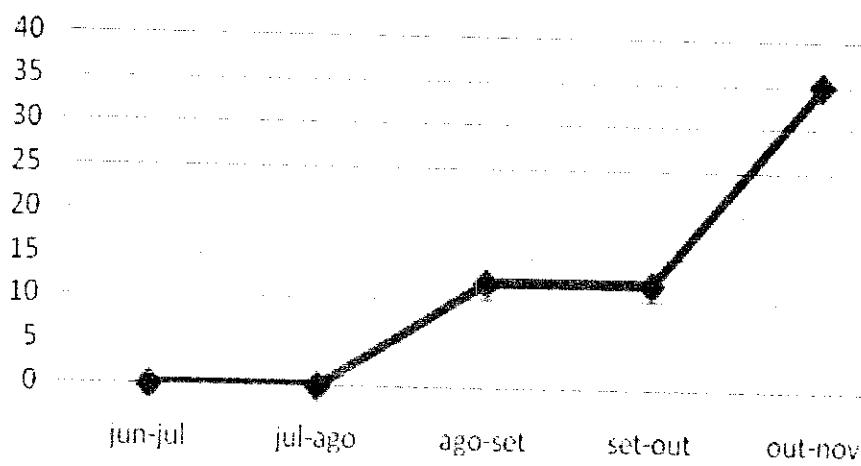


Médica Pediatra – Dra. Maria da Graça Melo

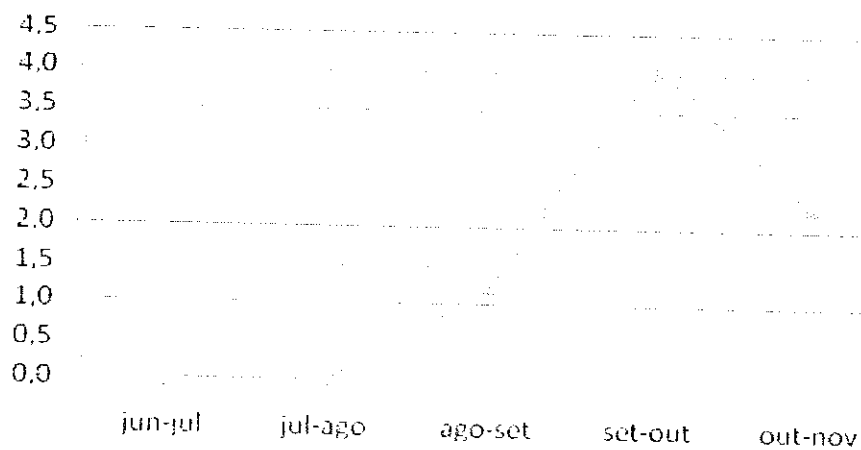
Pacientes atendidos



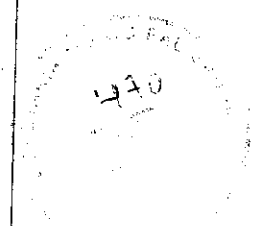
horas trabalhadas



Média de pacientes hora



000199

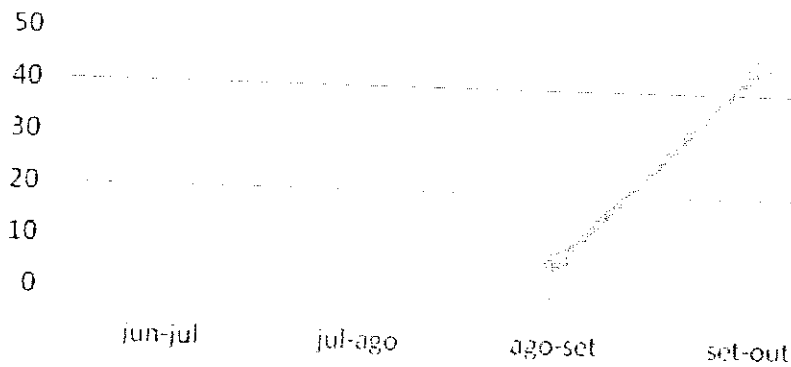


**Médica Pediatra – Dra. Marina Crozera**

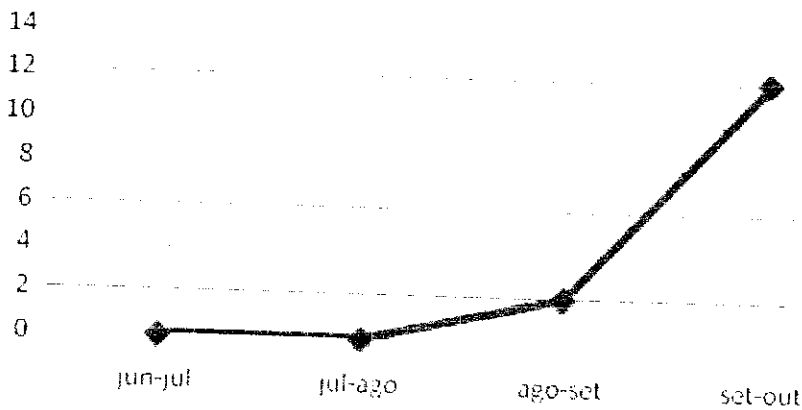
000200



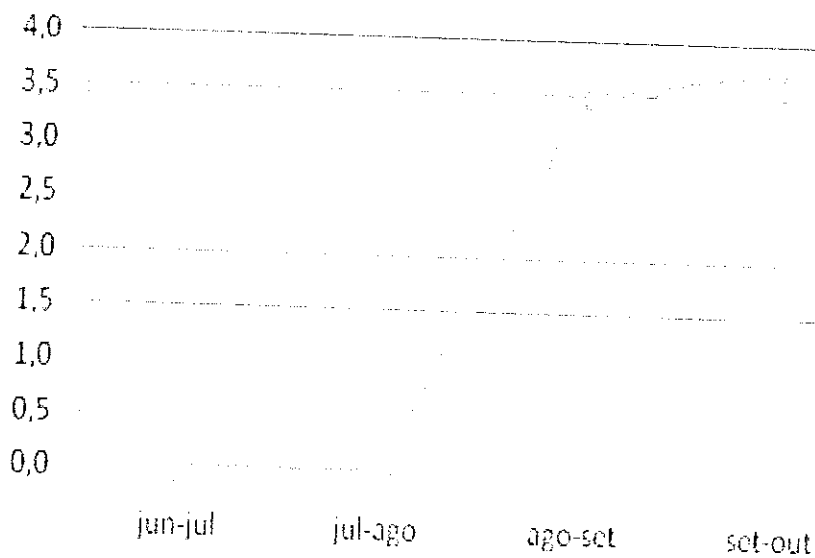
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**

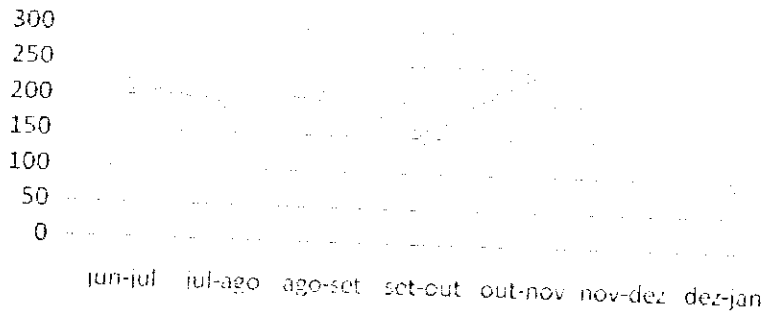


**Média de pacientes hora**



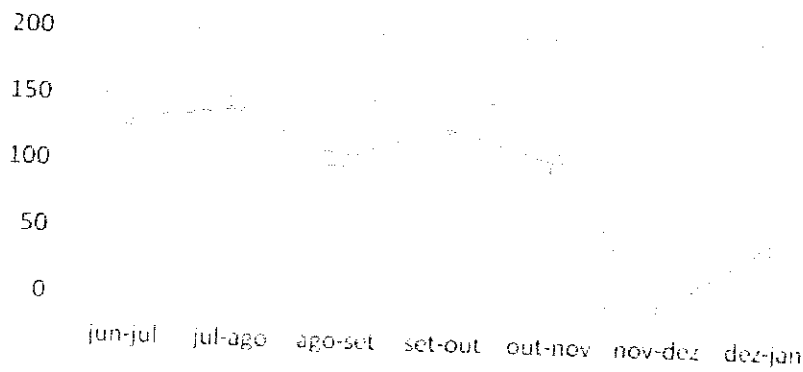
000201

### Pacientes atendidos

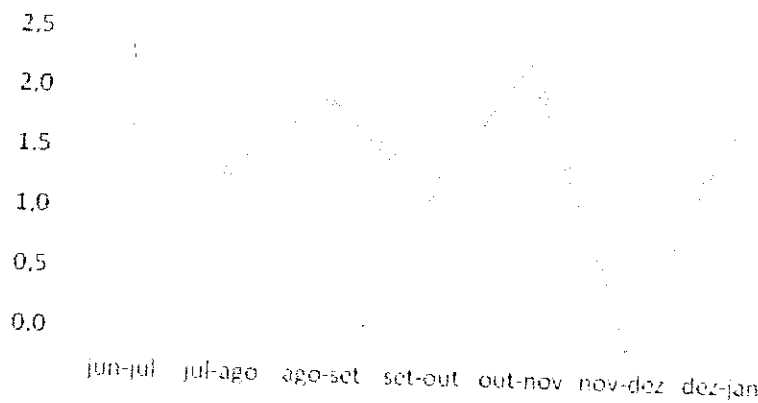


472

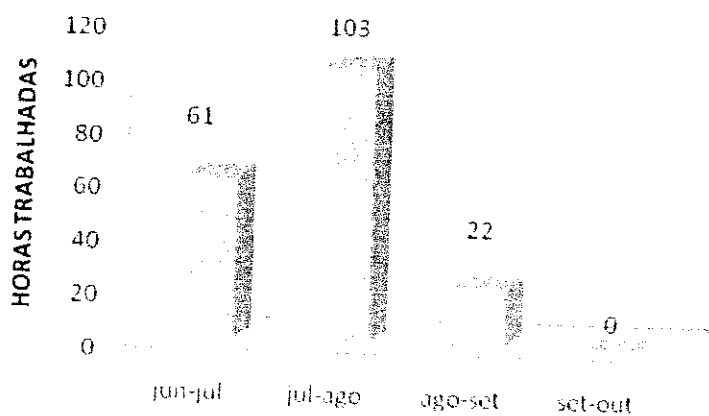
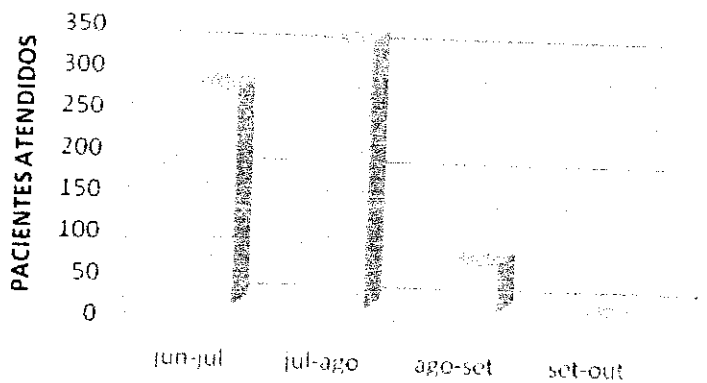
### horas trabalhadas



### Média de pacientes hora



**Médico Pediatra – Dr. Paulo de Tarso Reis**



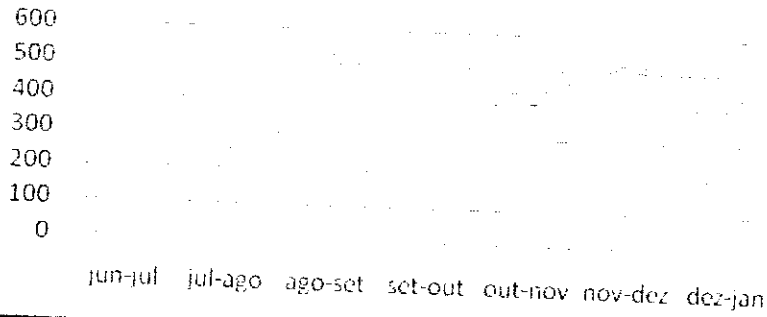
**Média de pacientes hora**



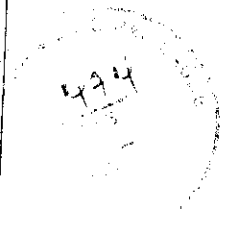
000202  
423



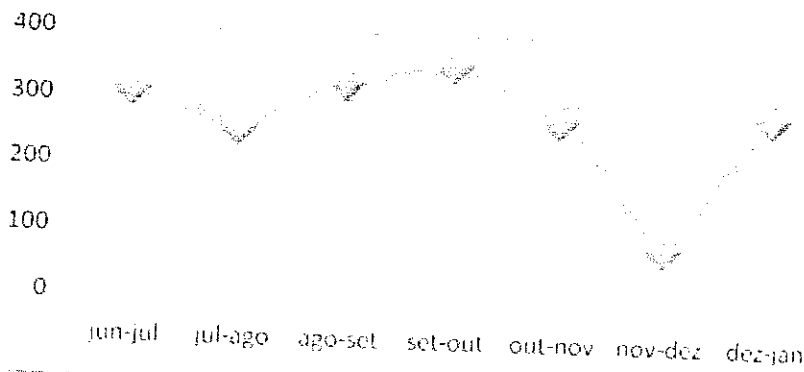
### Pacientes atendidos



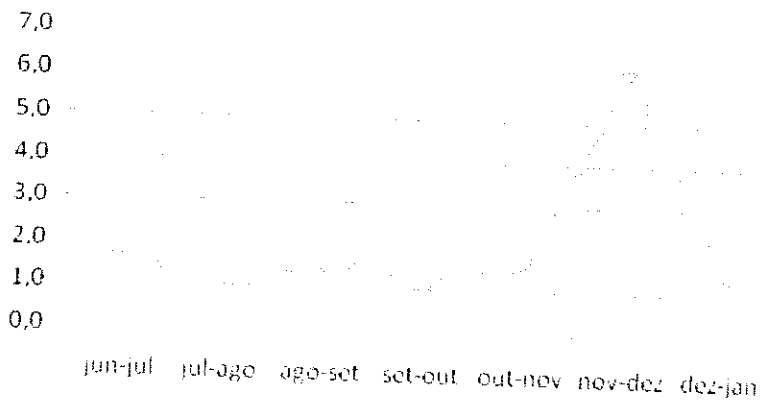
000203



### horas trabalhadas



### Média de pacientes hora

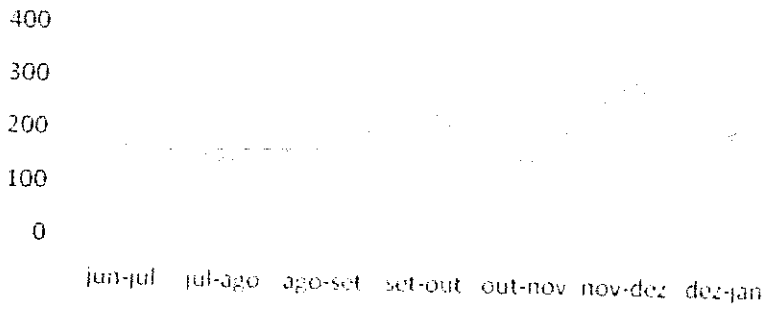


475

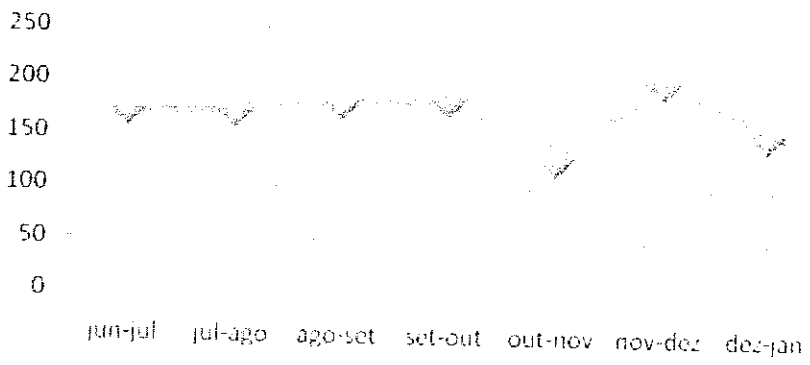
000204

**Médica Pediatra – Dra. Regina de Fátima A. Cardoso**

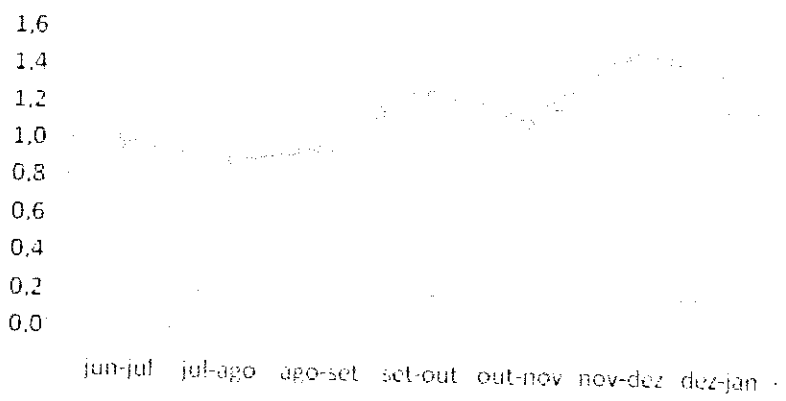
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**

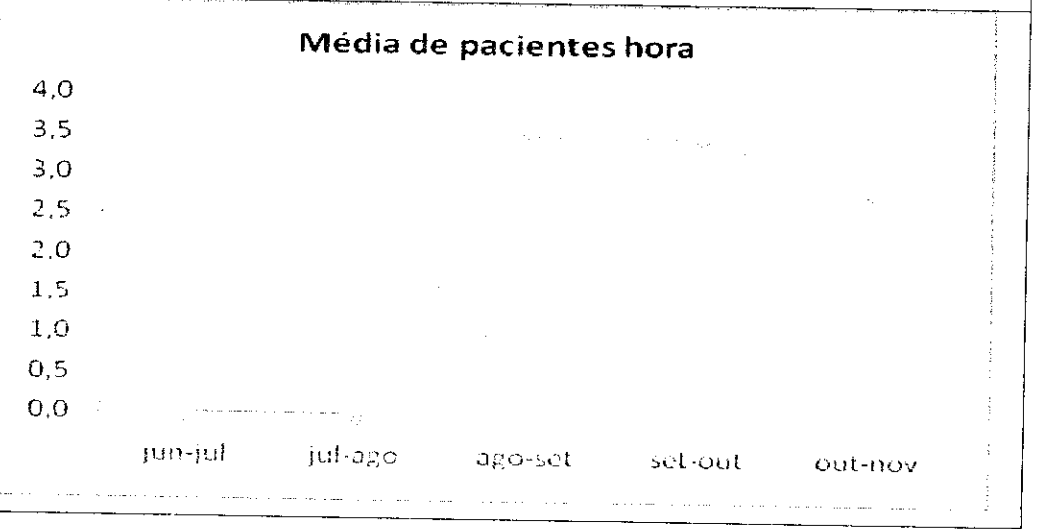
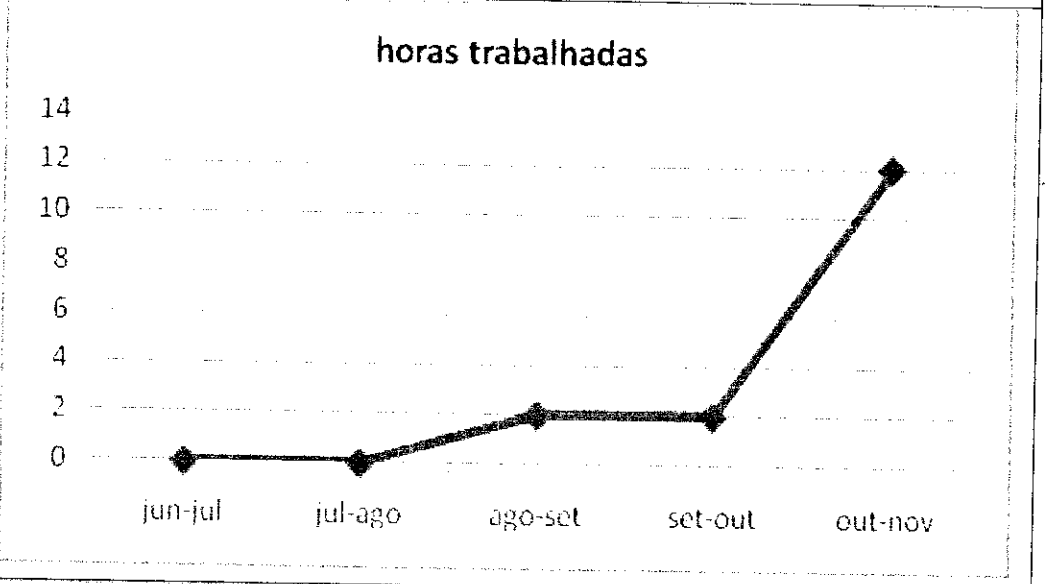
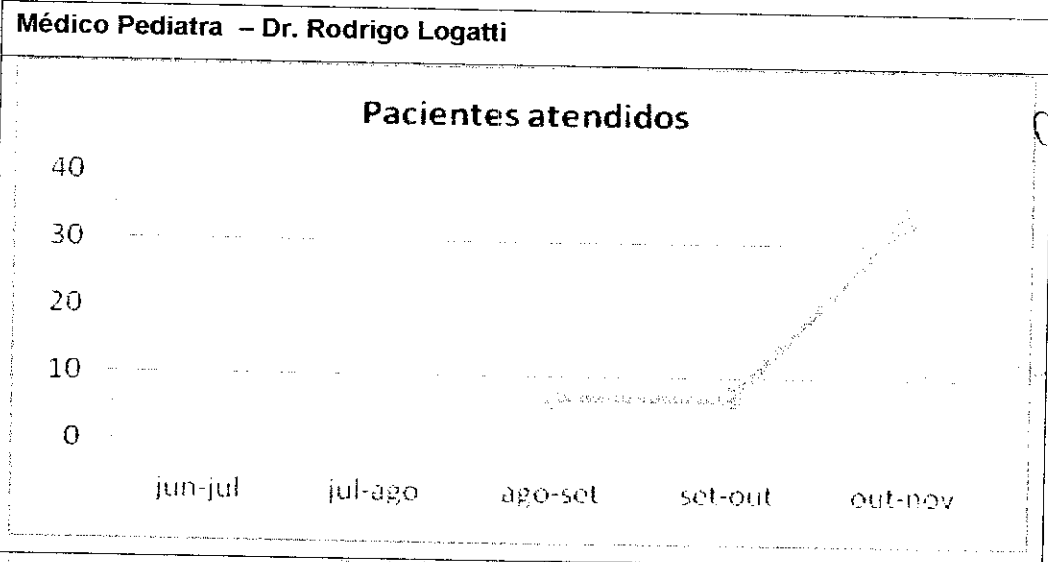


**Média de pacientes hora**



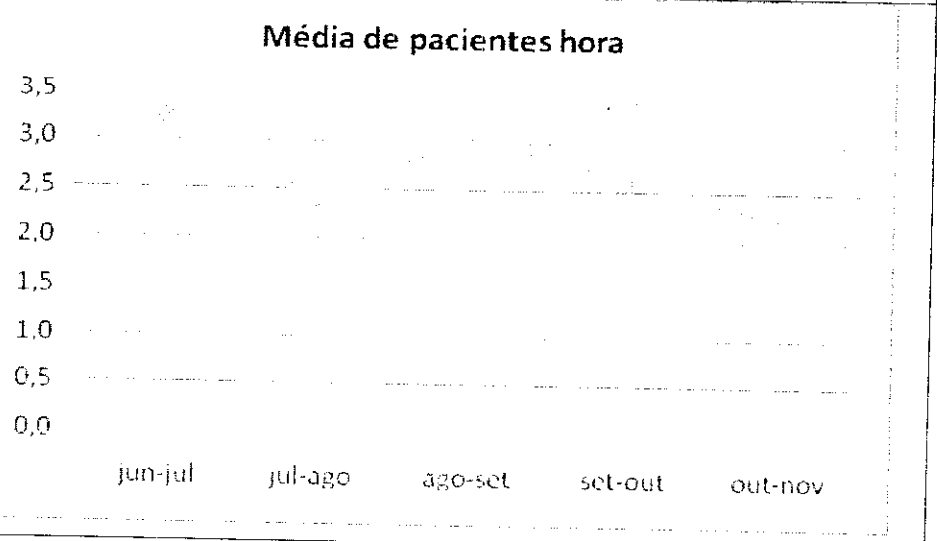
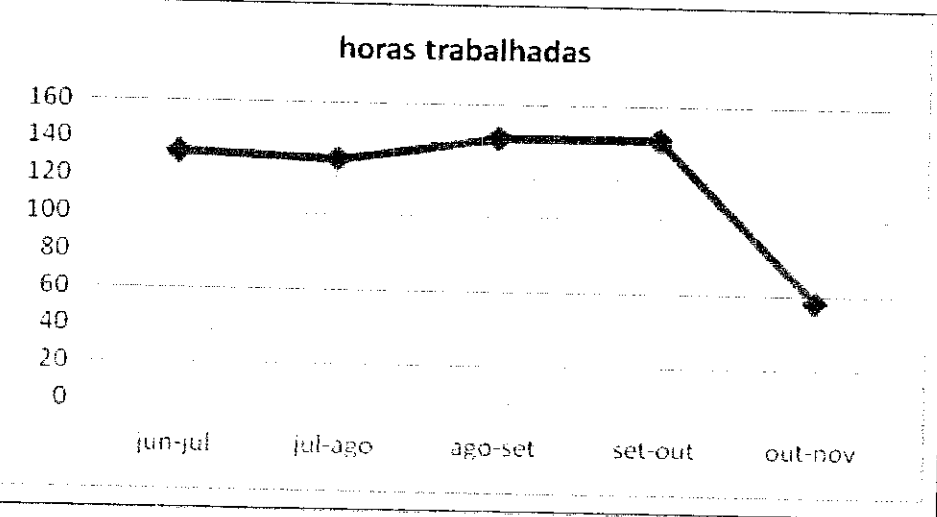
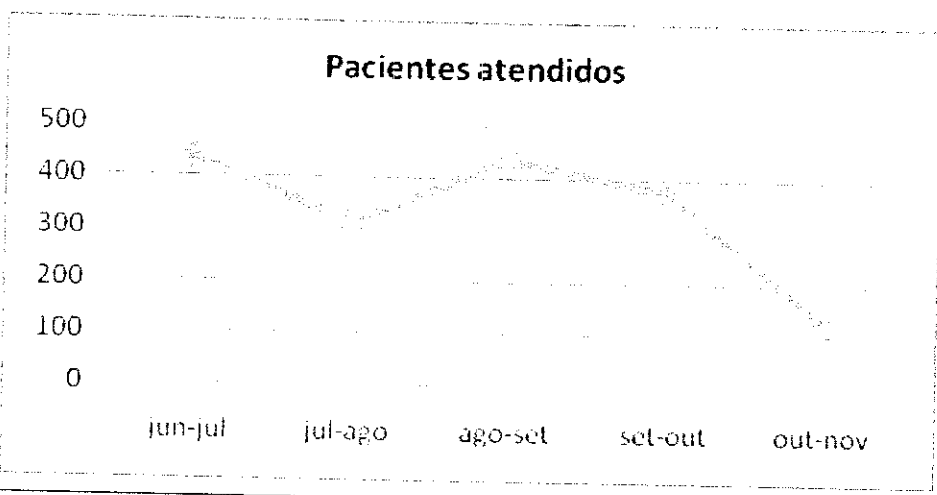
026  
PAL. 02614

000205



**Médico Pediatra – Dr. Sidney Requejo**

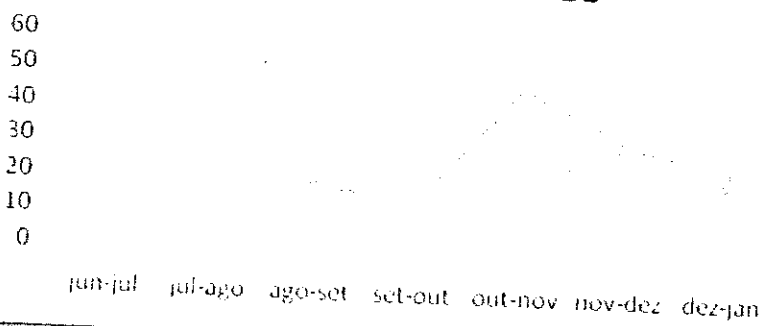
477  
000200



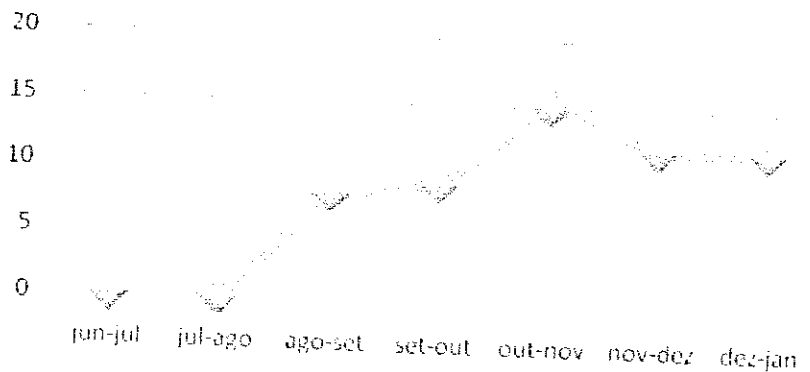
432  
000204

**Médico Pediatra – Dr. Silvio B. Storniolo**

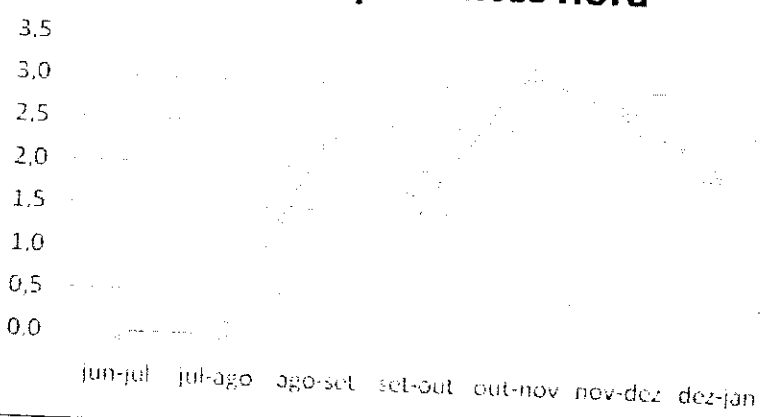
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**

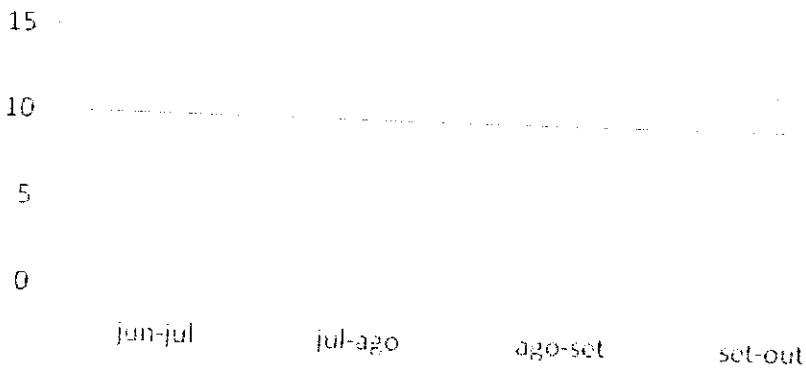


**Média de pacientes hora**

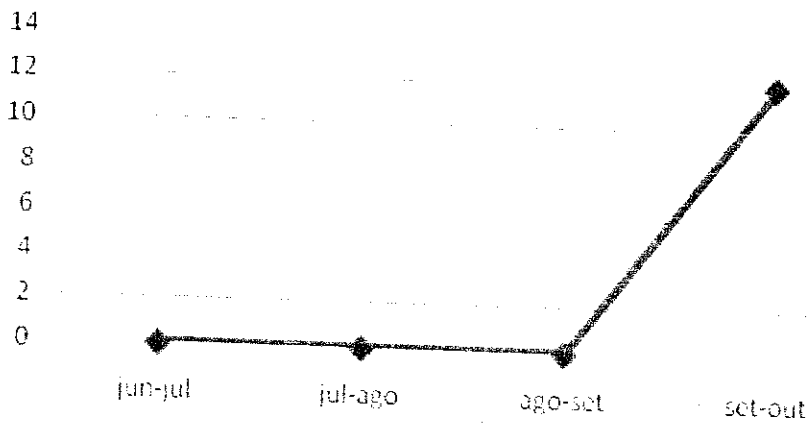


Médico Pediatra – Dr. Tácio M. Freire

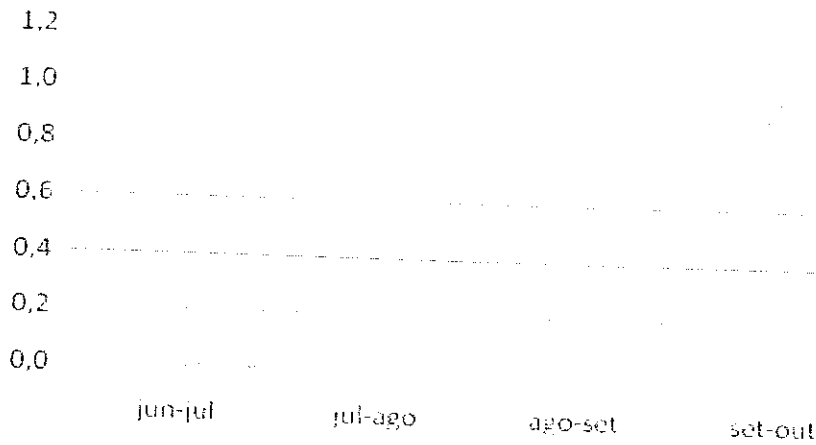
Pacientes atendidos



horas trabalhadas



Média de pacientes hora

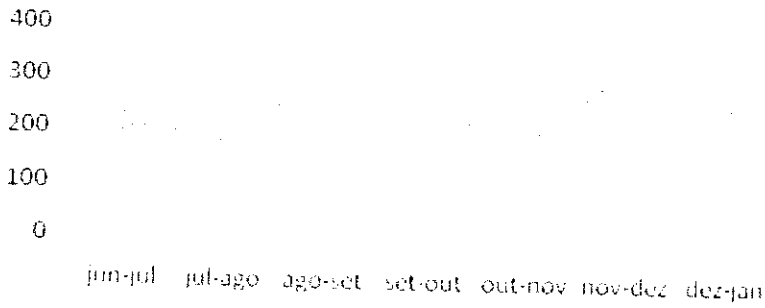


499  
000203

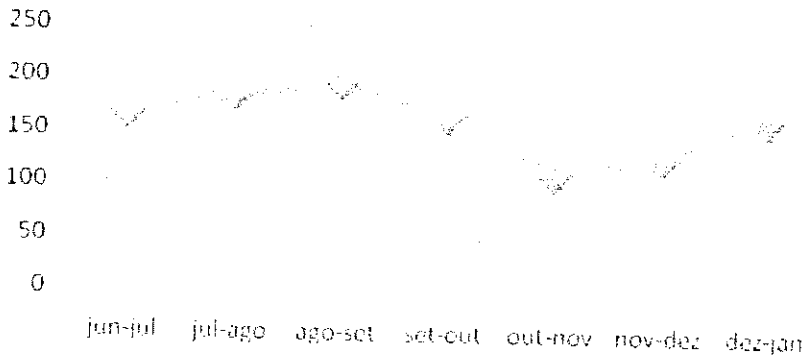
Médica Pediatra – Dra. Vera Luzia Campos

000209

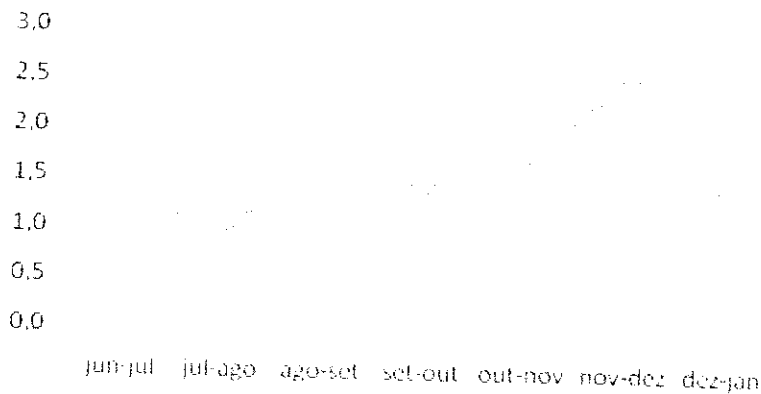
### Pacientes atendidos



### horas trabalhadas



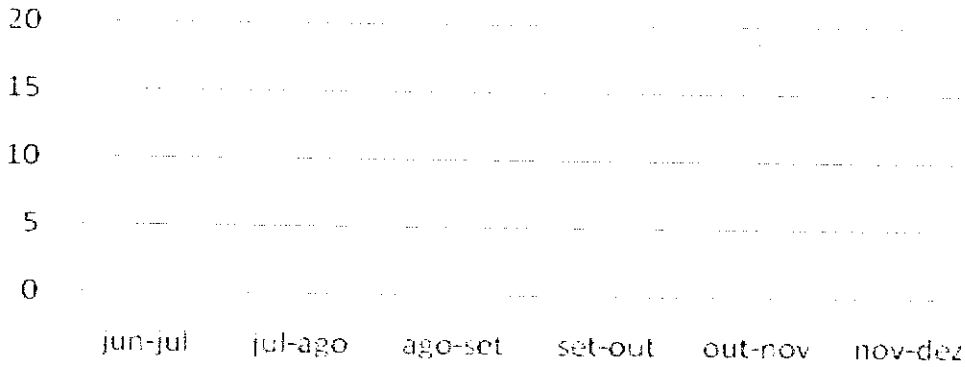
### Média de pacientes hora



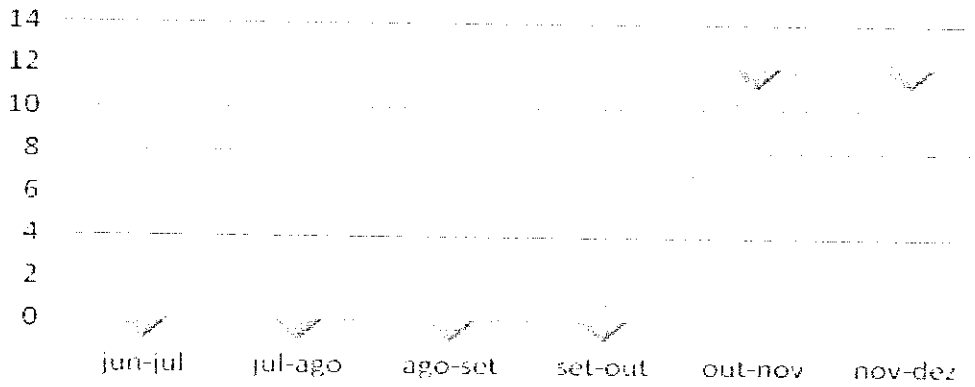


**Médico Pediatra – Dra Viviane Colombari**

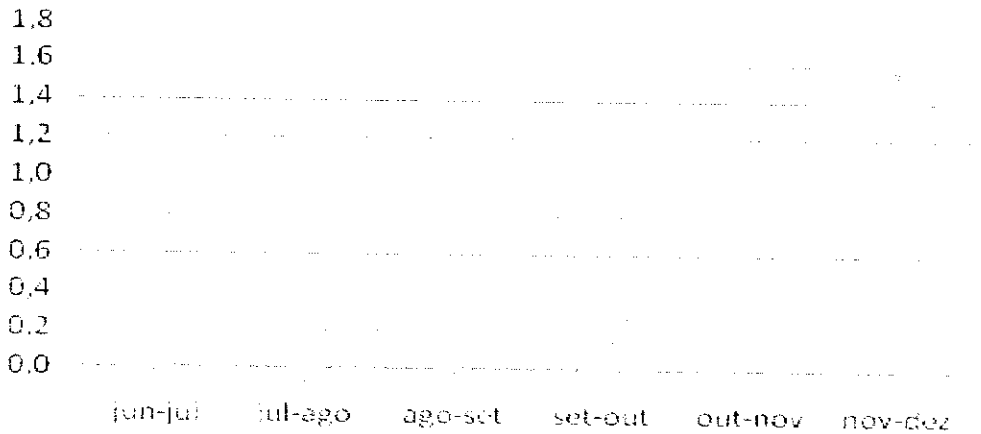
**Pacientes atendidos**



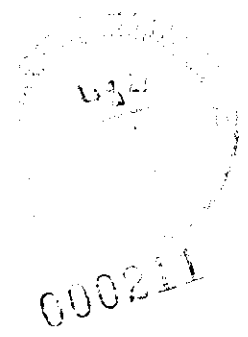
**horas trabalhadas**



**Média de pacientes hora**

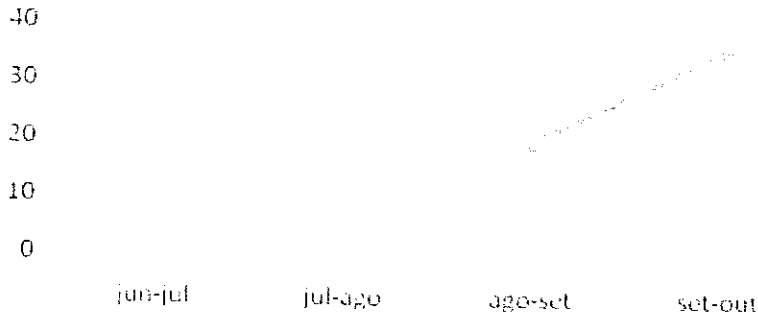




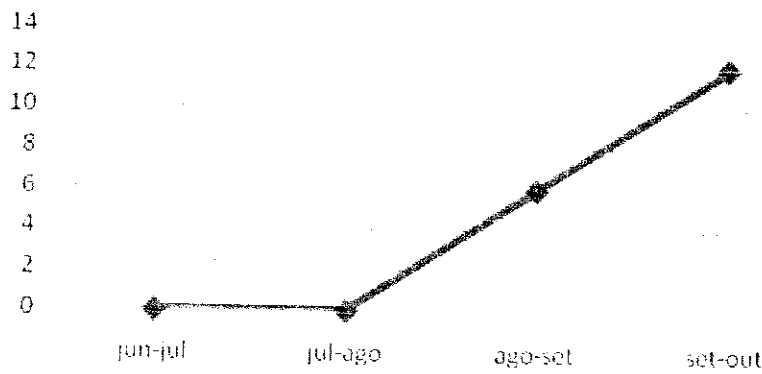


**Médico Pediatra – Dr. Vilmar**

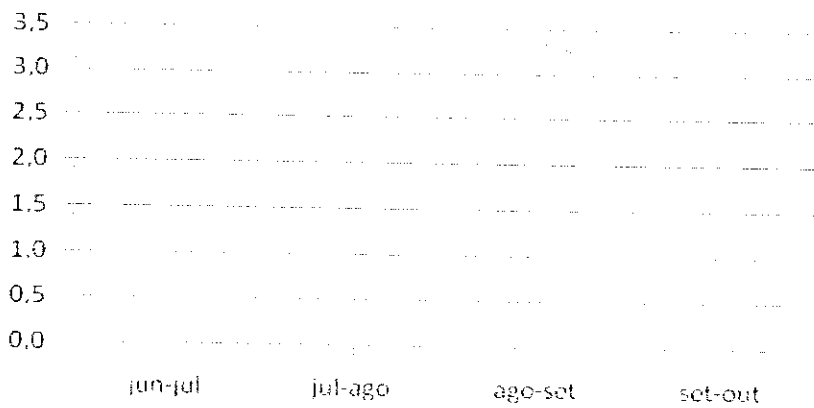
**Pacientes atendidos**

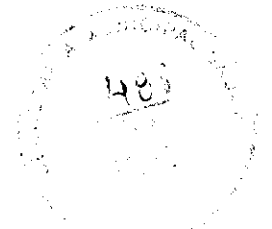


**horas trabalhadas**



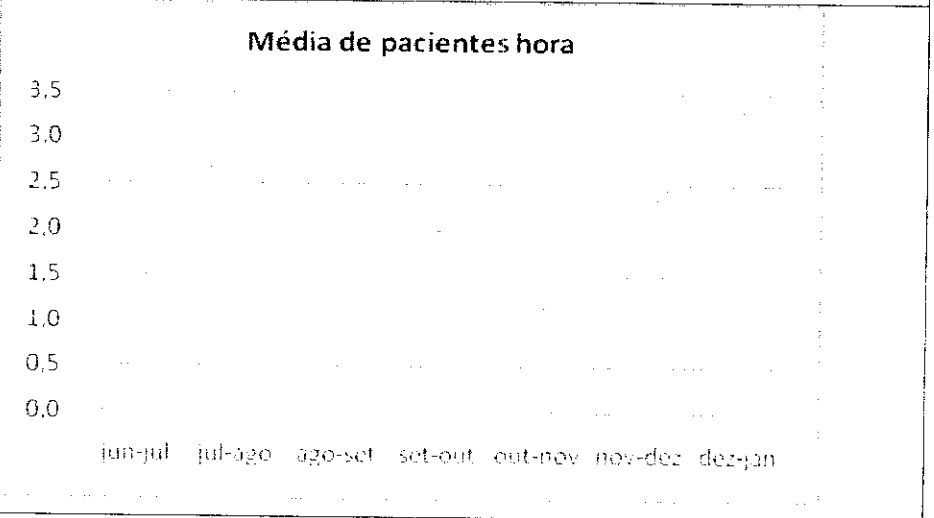
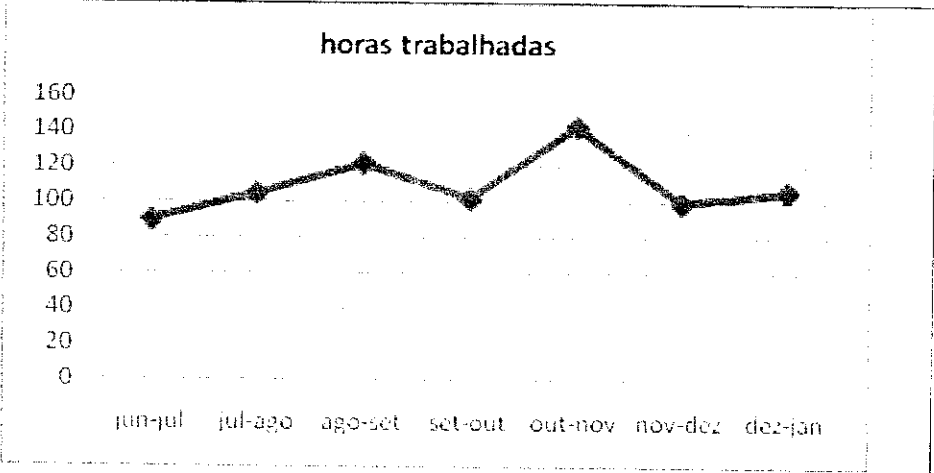
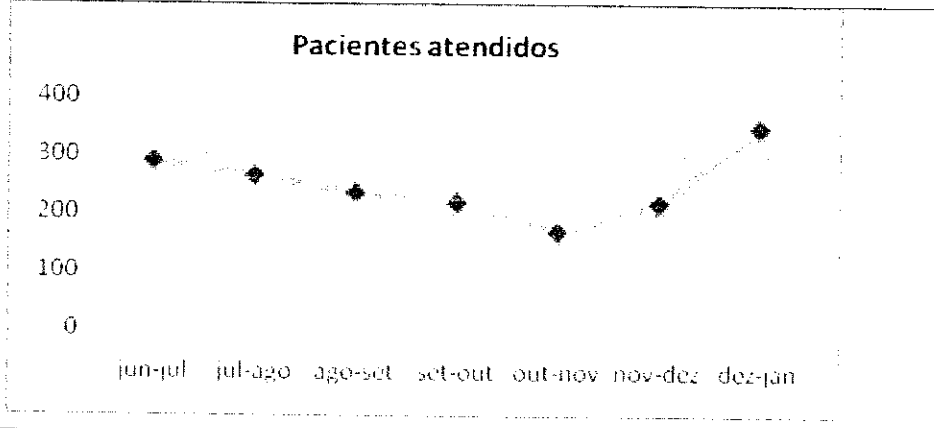
**Média de pacientes hora**





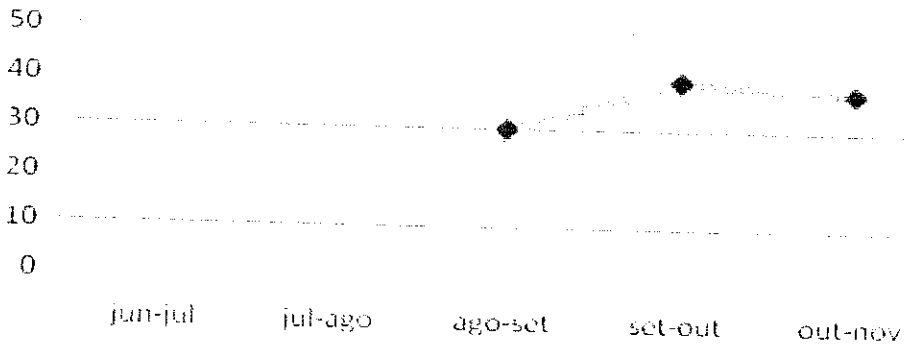
000212

**Médico Clínico – Dr. Adail Perrone de Farias**

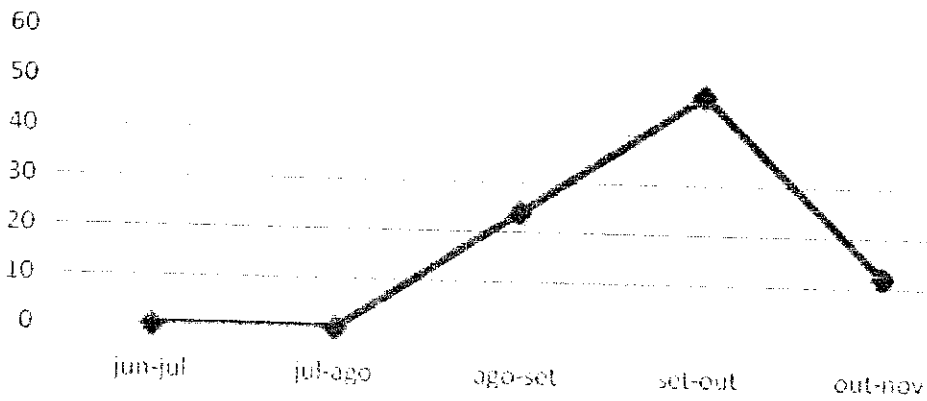


Médica Clínica – Dra. Ana Carolina F Fontes

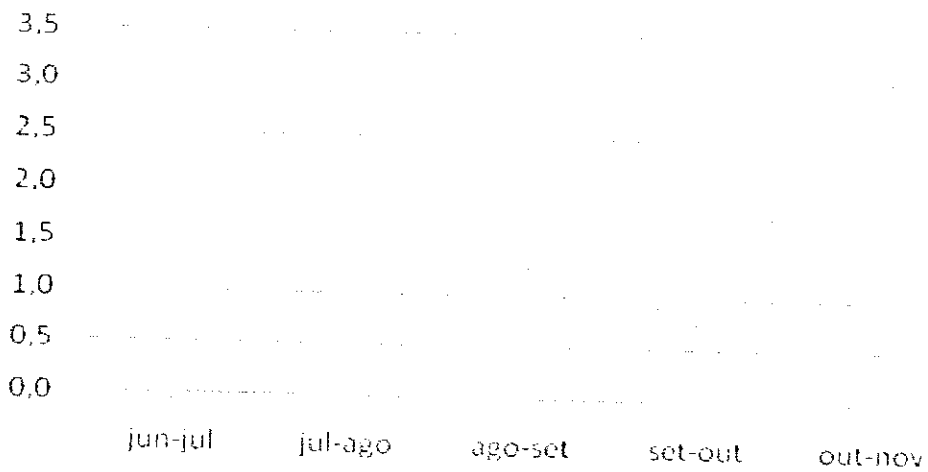
Pacientes atendidos



horas trabalhadas



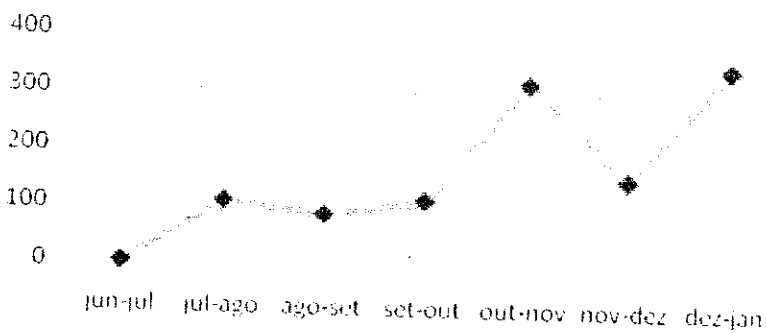
Média de pacientes hora



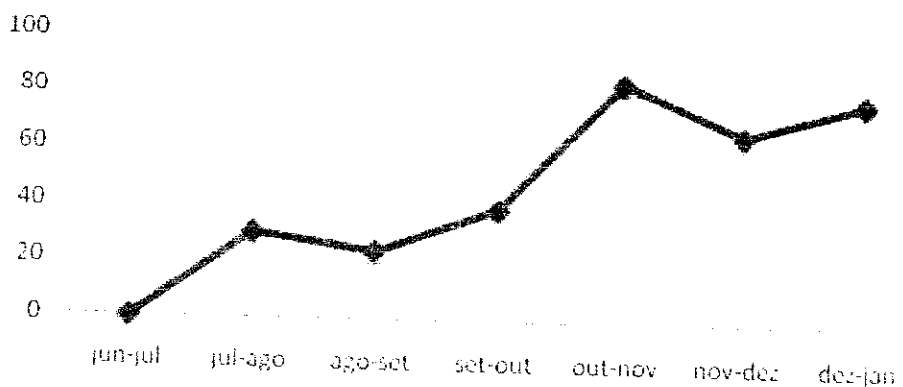
000213

Médica Clínica – Dra. Ana Livia Pozzi

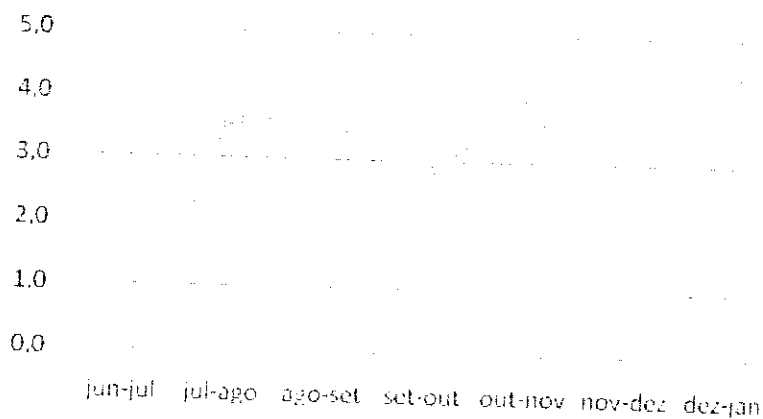
Pacientes atendidos



horas trabalhadas



Média de pacientes hora



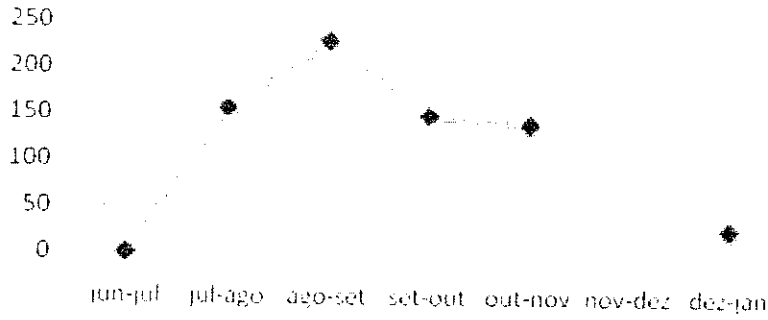
485

000214

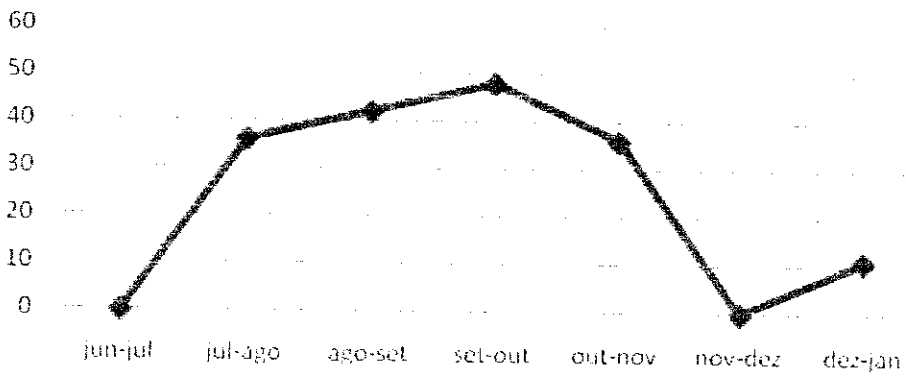
436  
000215

**Médica Clínica – Dra. Arminda Mateus Van Dunen**

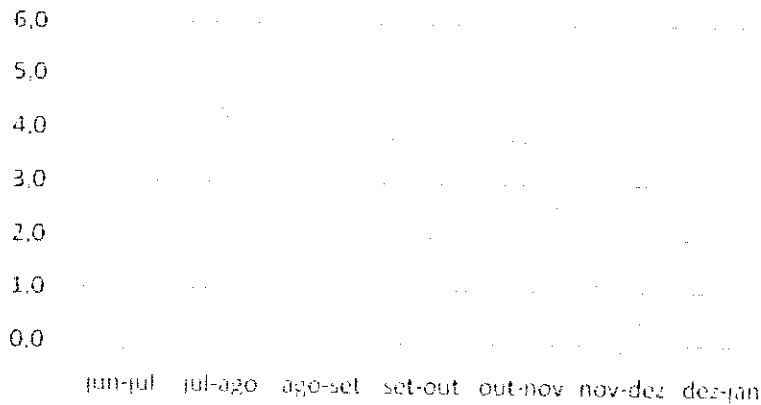
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**



**Média de pacientes hora**

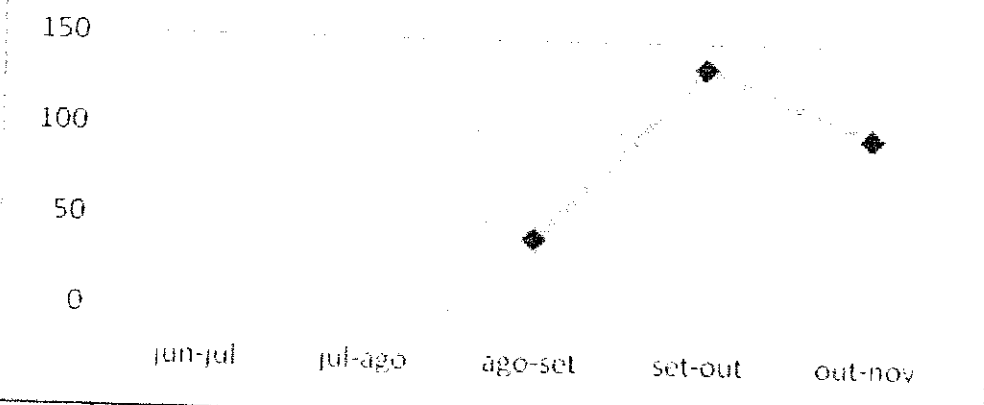


487

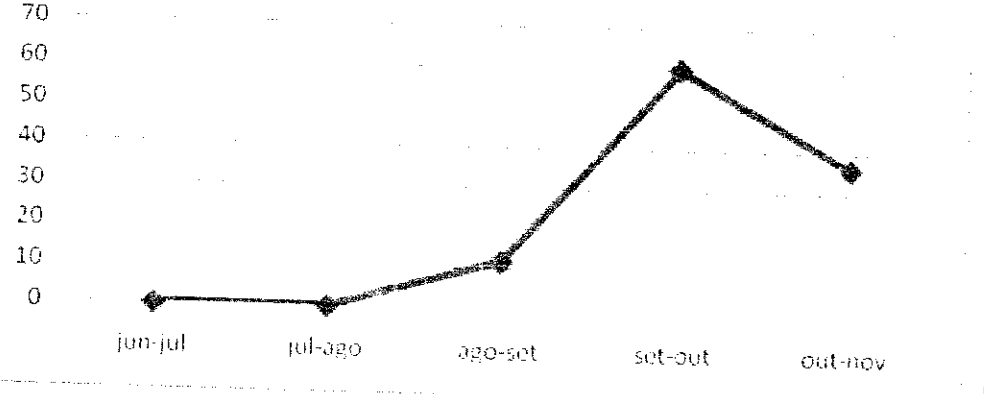
000216

Médica Clínica – Dra. Beatriz Guidolin

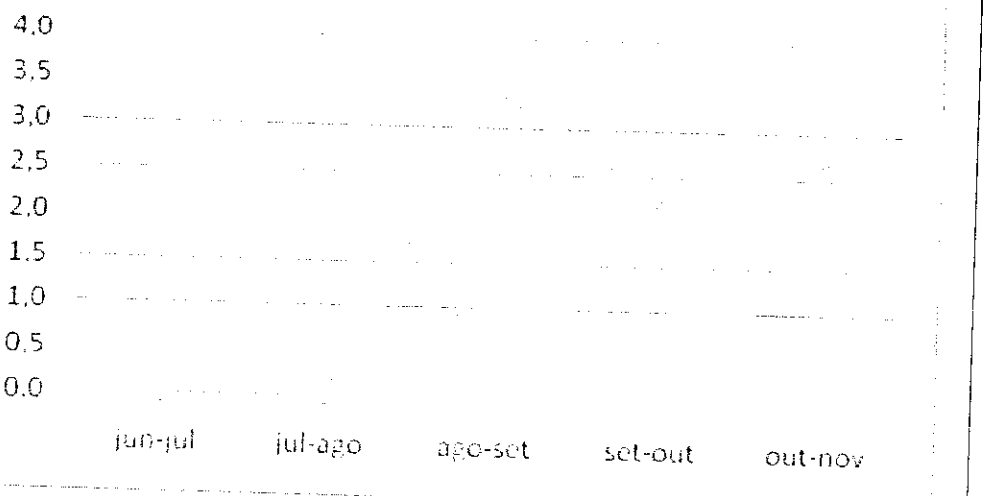
Pacientes atendidos



horas trabalhadas

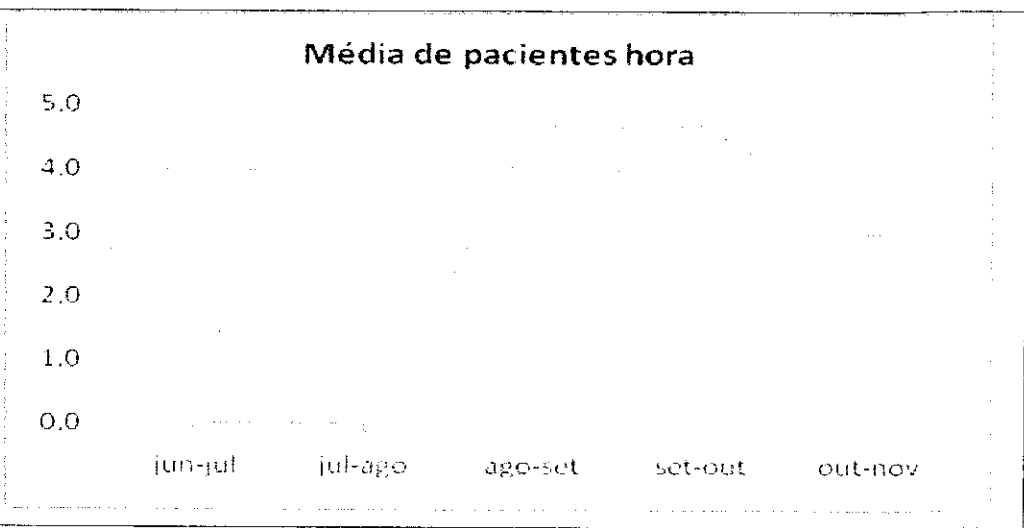
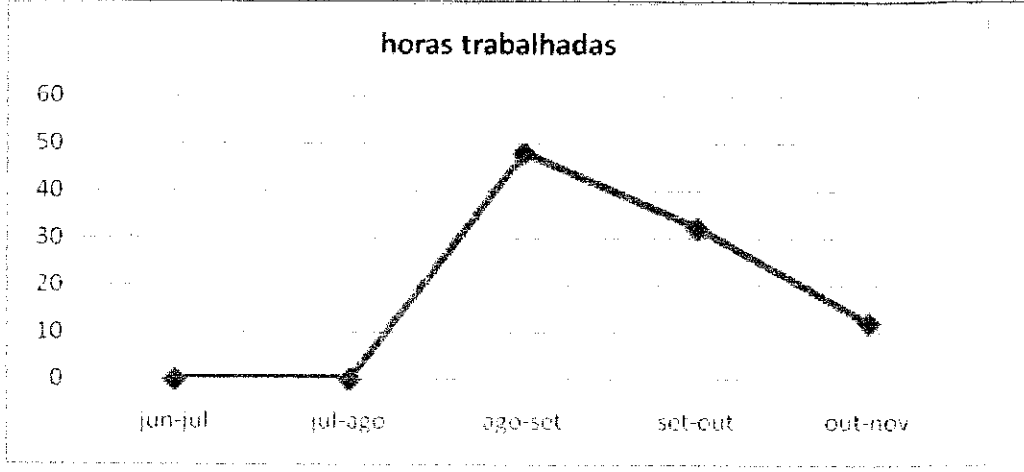
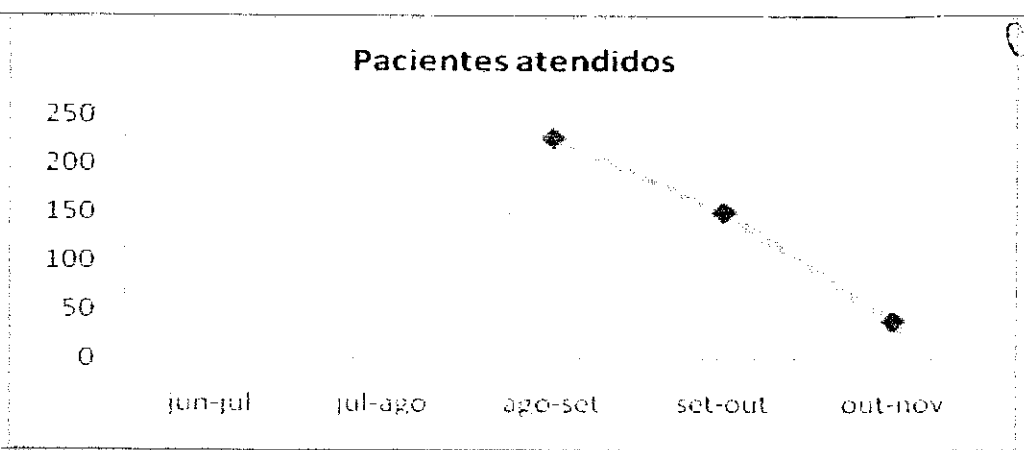


Média de pacientes hora



438  
000217

Médico Clínico – Dr. Carlos R. Júnior



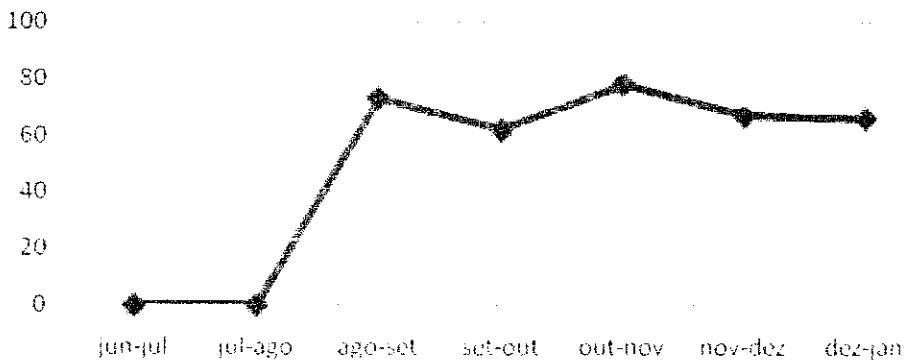
Médica Clínica – Dra. Caroline Mantoanelli

130  
000218

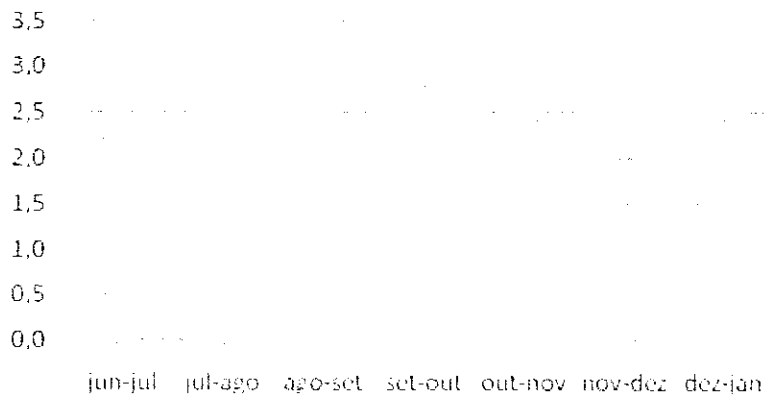
Pacientes atendidos



horas trabalhadas



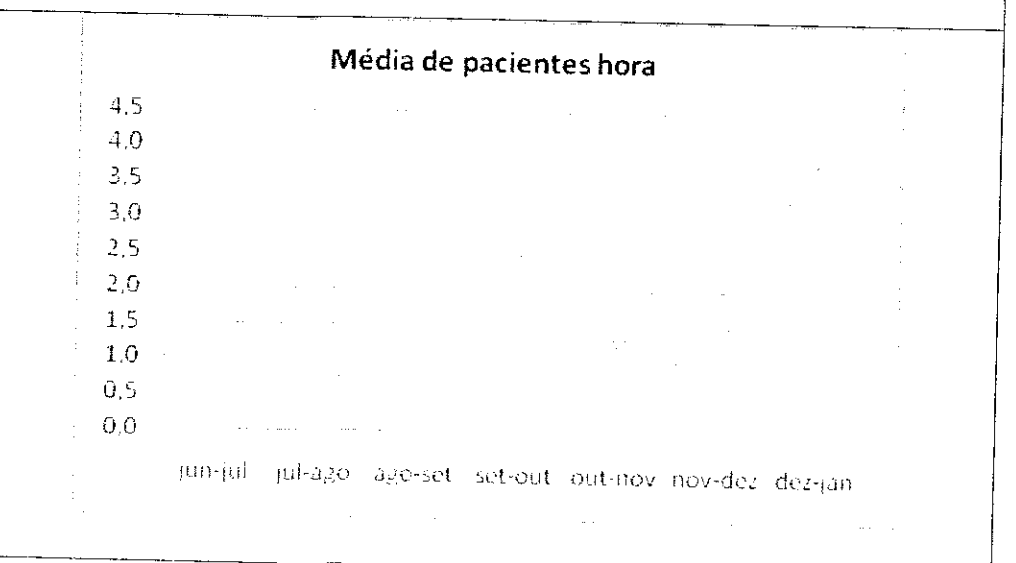
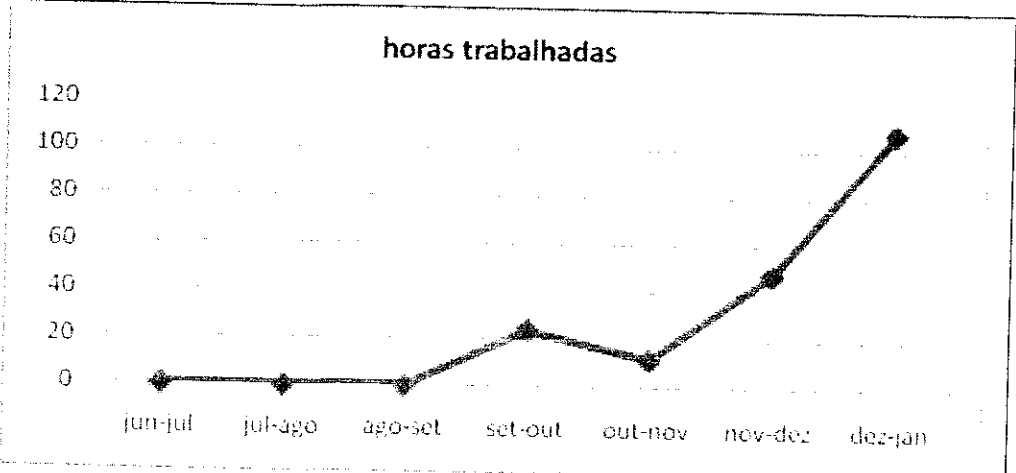
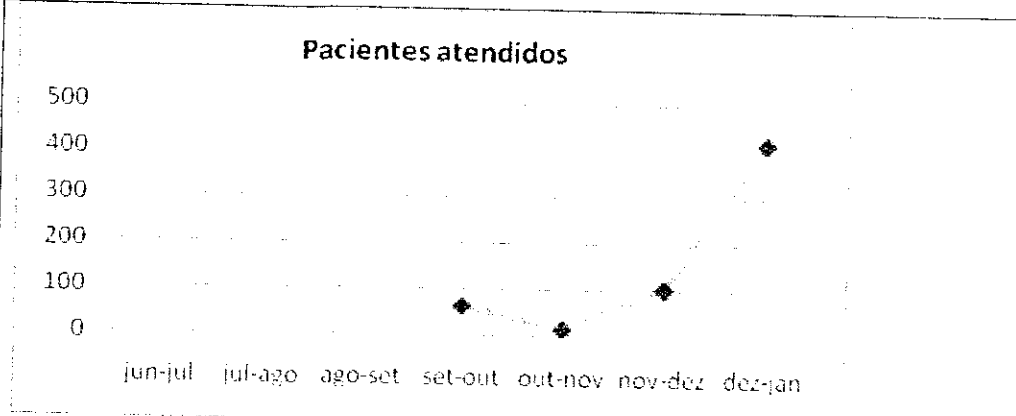
Média de pacientes hora





440  
0.00219

**Médico Clínico – Dr. Edino B. Fachini**

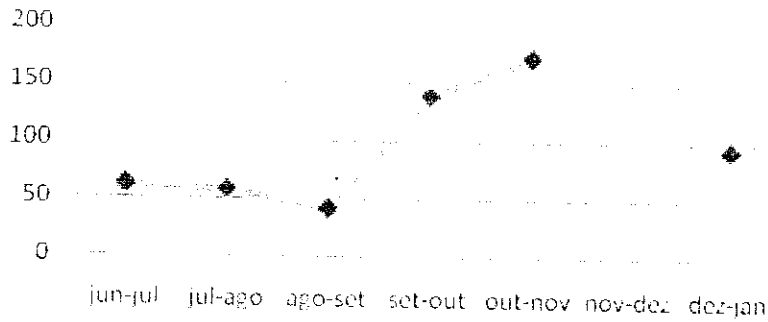


431

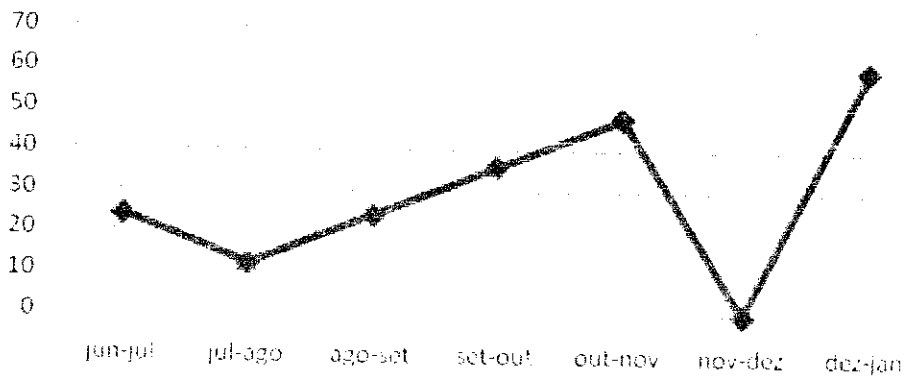
000220

Médico Clínico – Dr. Elias Jorge F. Junior

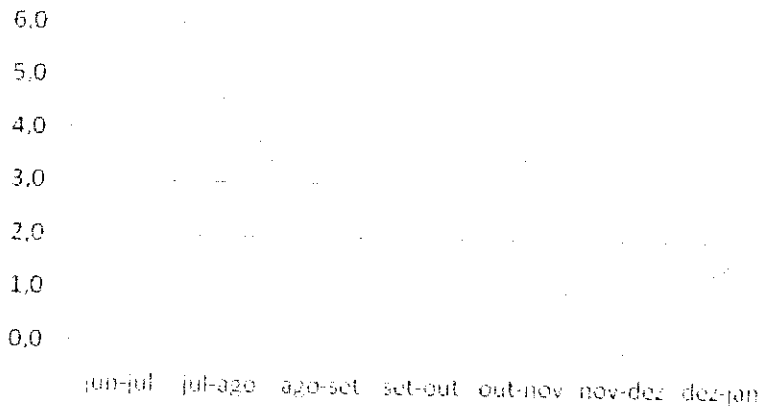
Pacientes atendidos



horas trabalhadas



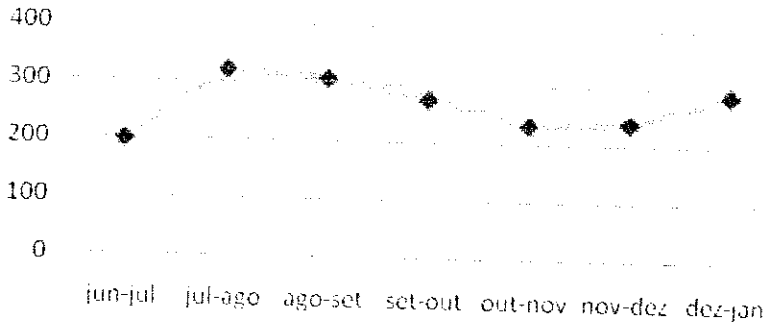
Média de pacientes hora



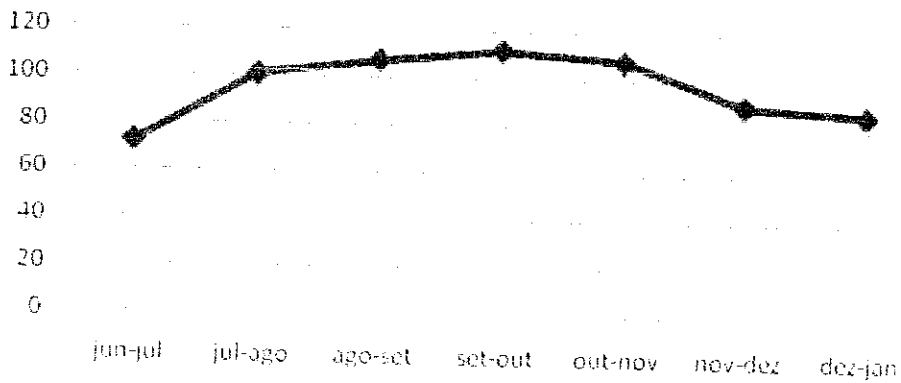
Médico Clínico – Dr. Emersom Ferreira

4<sup>o</sup> 10<sup>o</sup> 20<sup>o</sup>  
000221

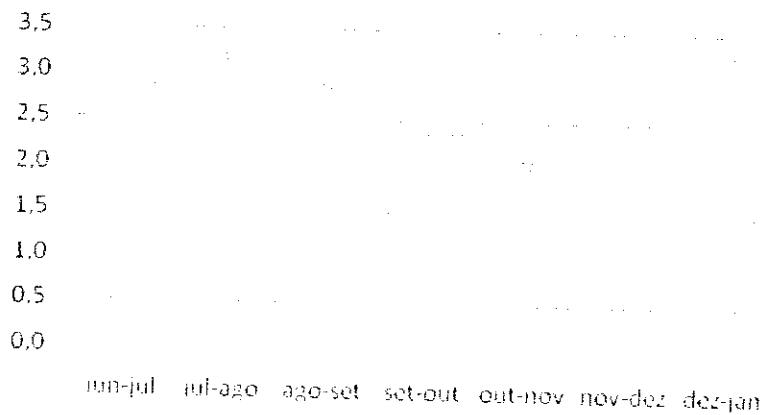
Pacientes atendidos



horas trabalhadas



Média de pacientes hora

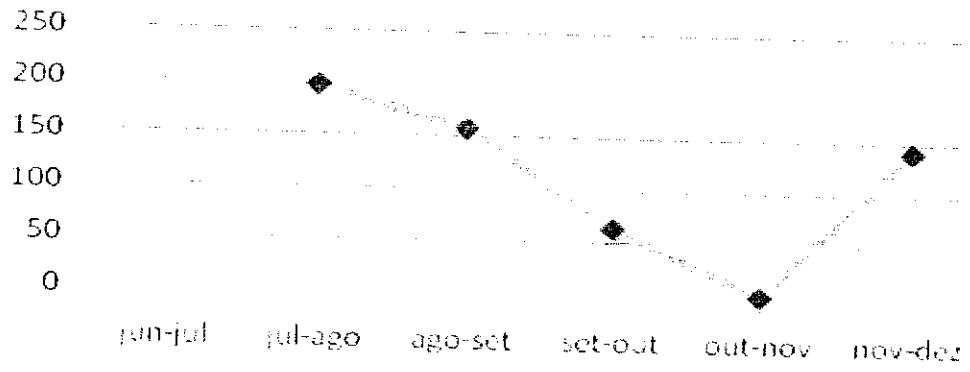




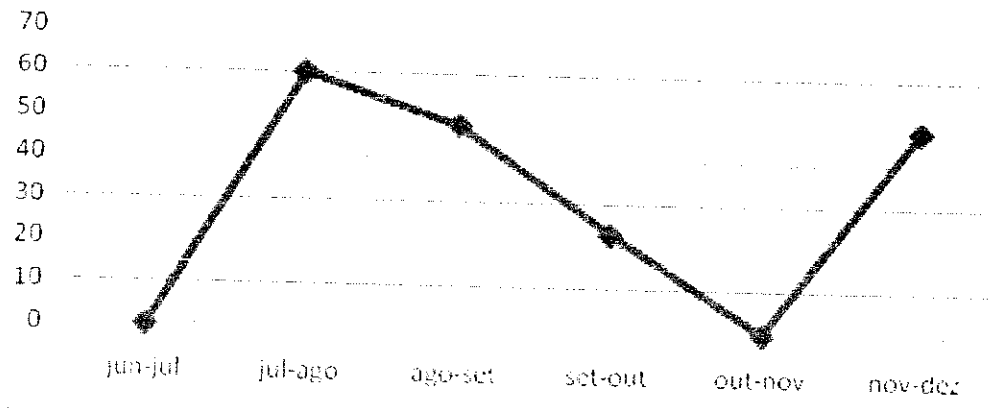
600222-

Médica Clínica – Dra. Fabiana C. Pereira

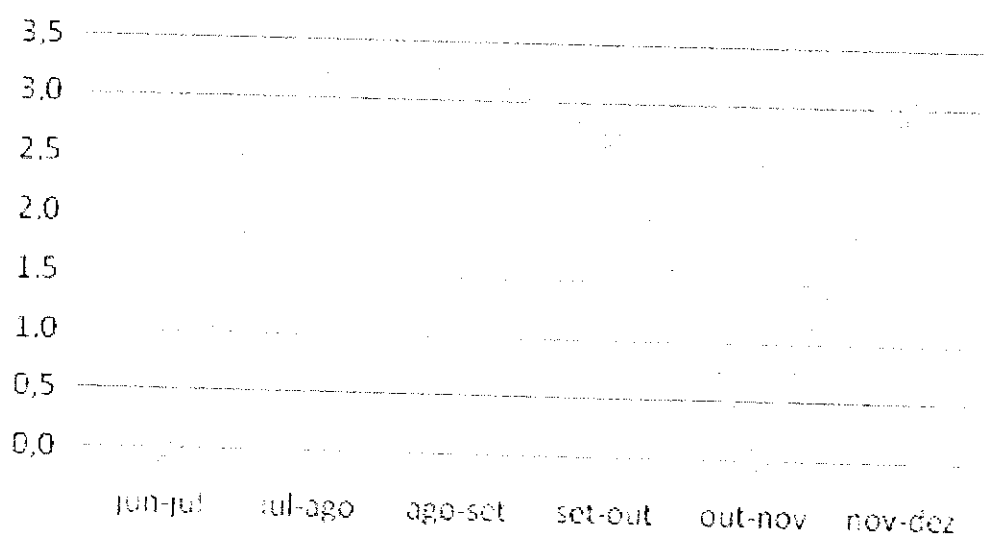
Pacientes atendidos



horas trabalhadas



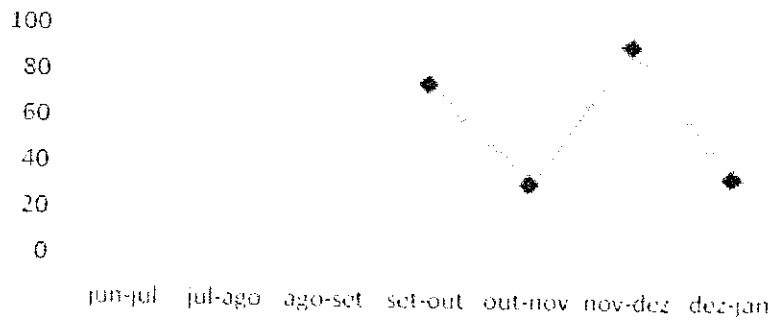
Média de pacientes hora



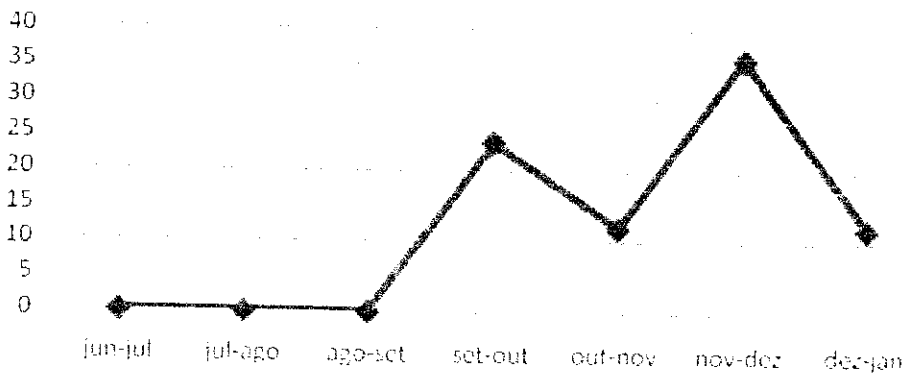
494  
 000223

Médica Clínica – Dra. Gisele Kumagai

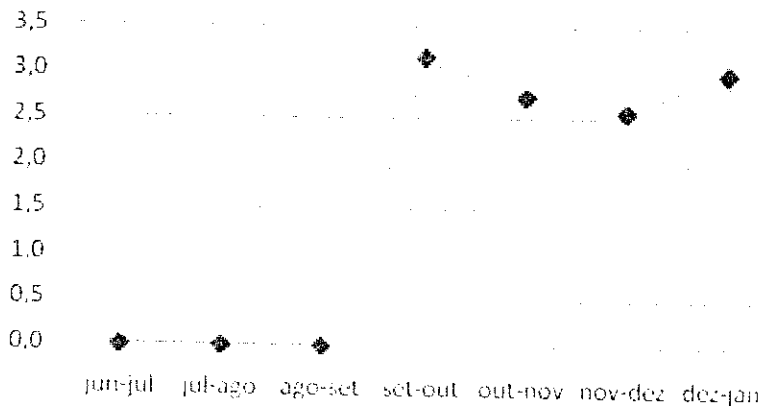
Pacientes atendidos



horas trabalhadas



Média de pacientes hora

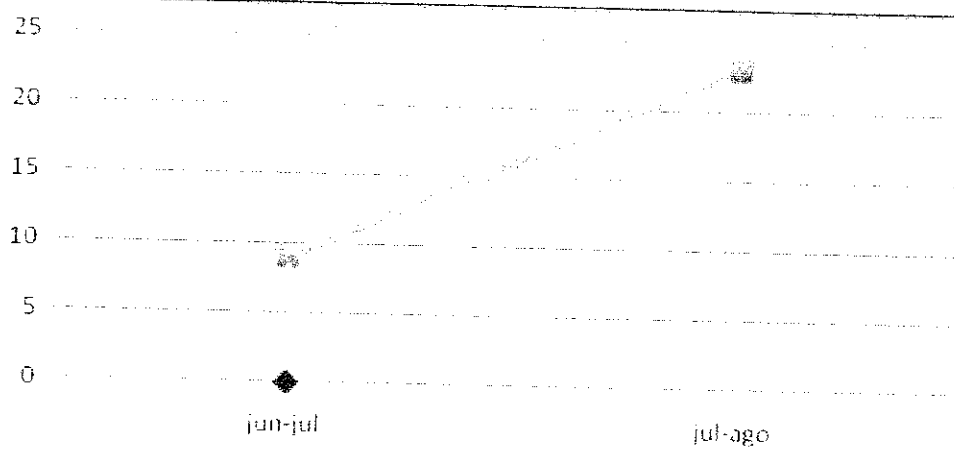
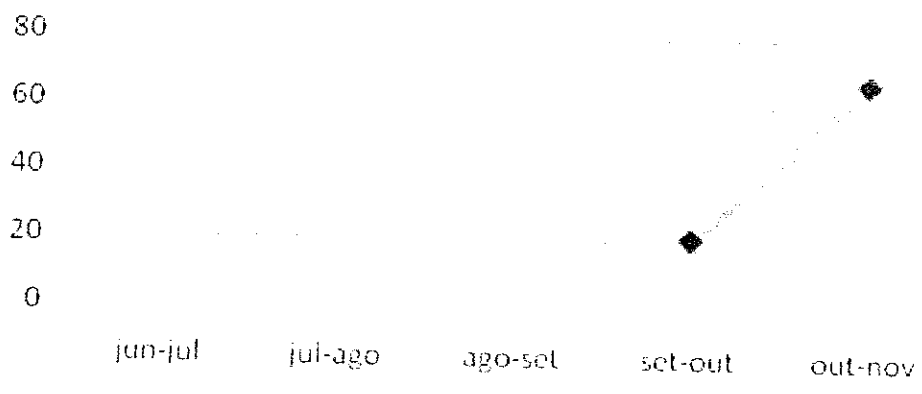


485

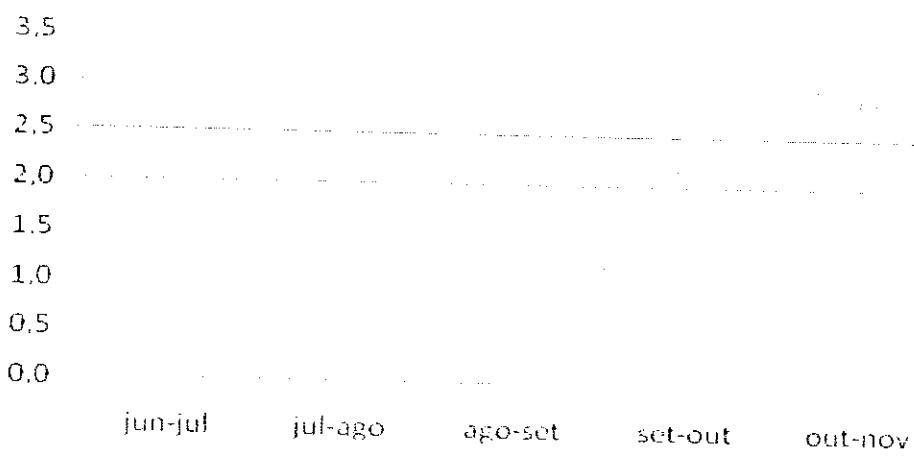
000224

Médica Clínica -- Dra. Gisele M. da Silva

Pacientes atendidos

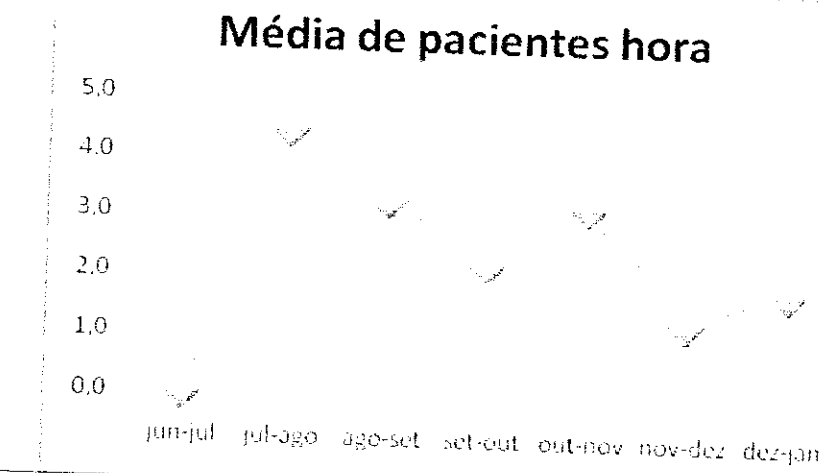
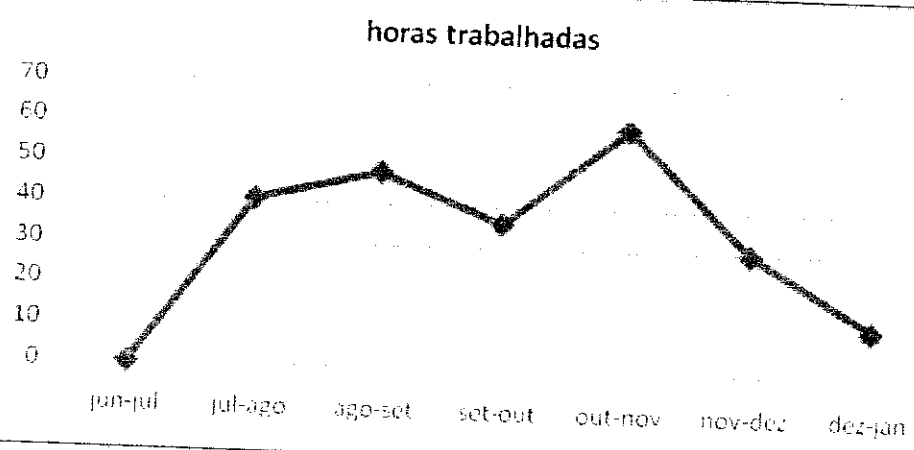
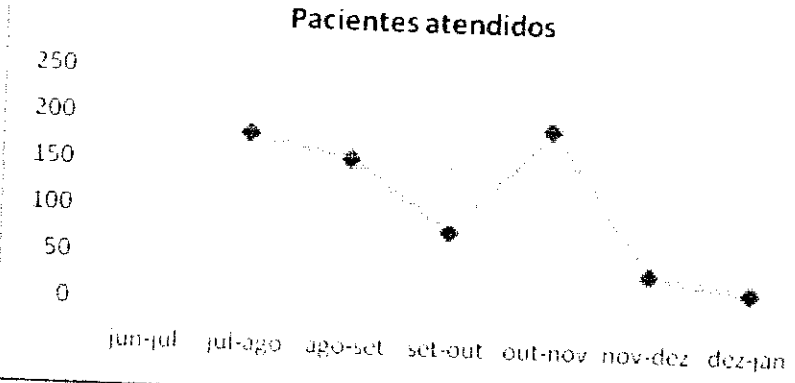


Média de pacientes hora



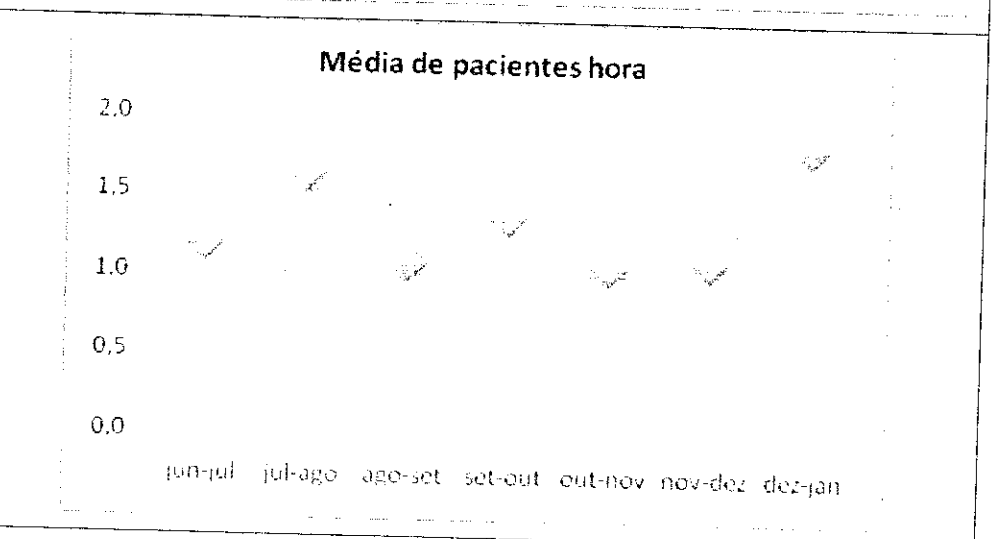
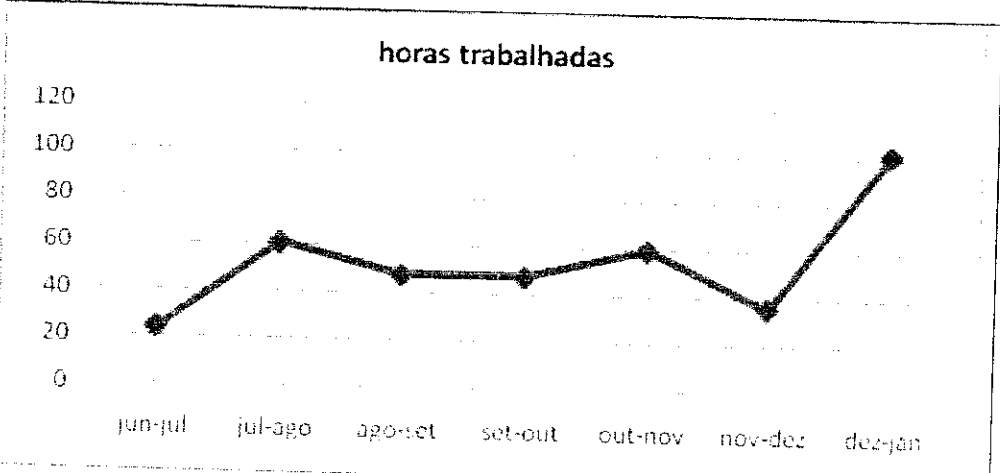
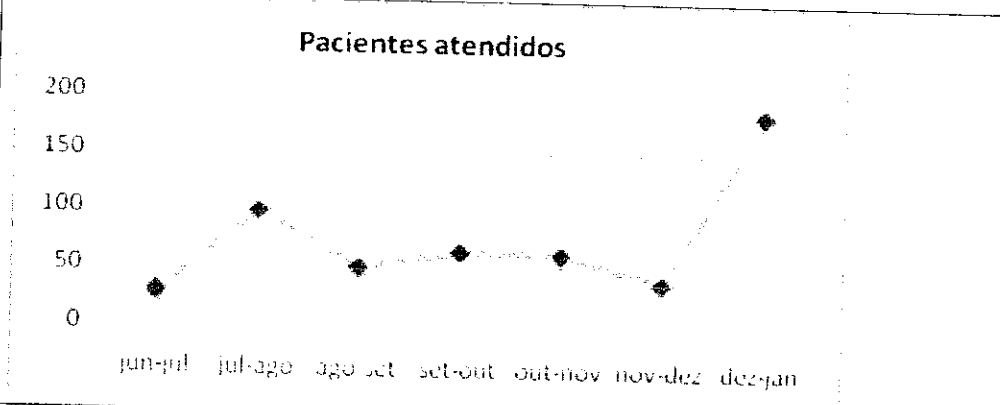
446  
000225

**Médica Clínica – Dra. Gláucia Naomi**



449  
000226

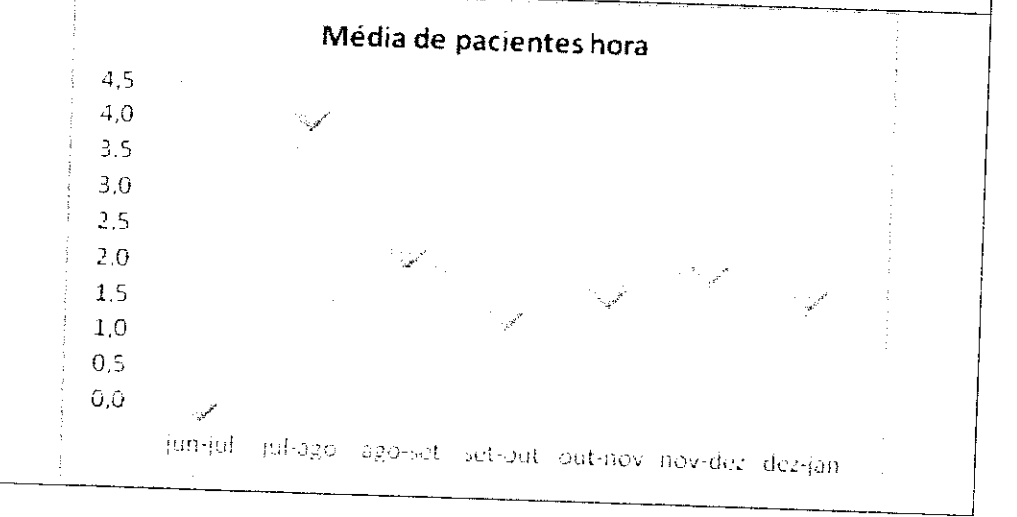
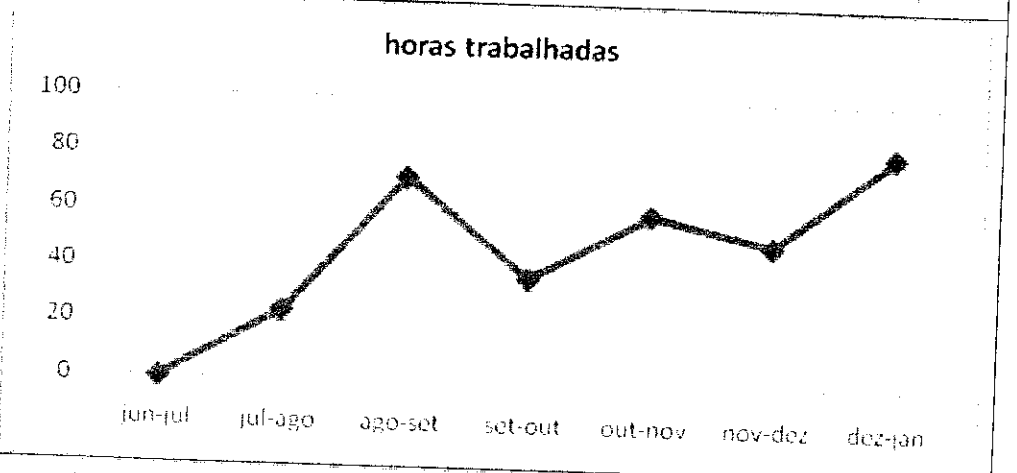
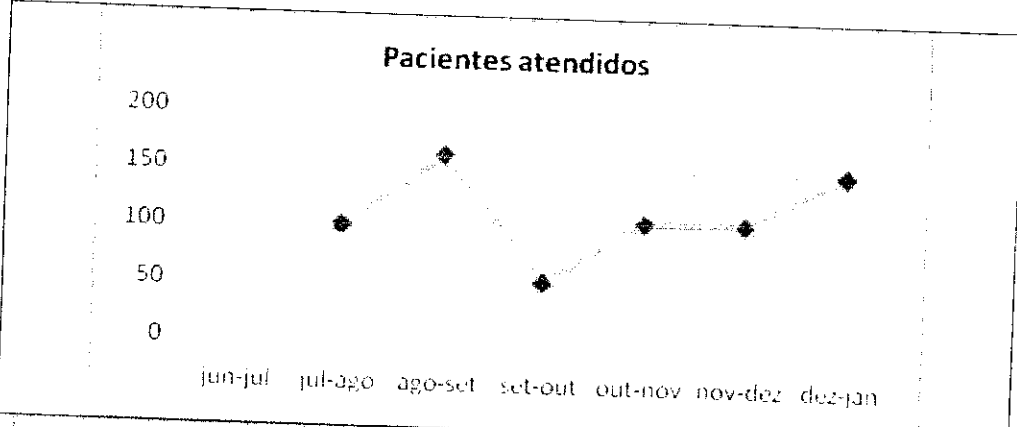
**Médico Clínico – Dr. Henrique Carrascossi**





423  
000227

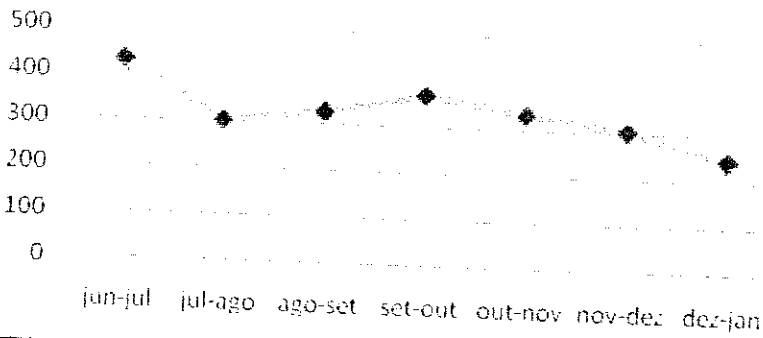
**Médico Clínico – Dr. Hudson**



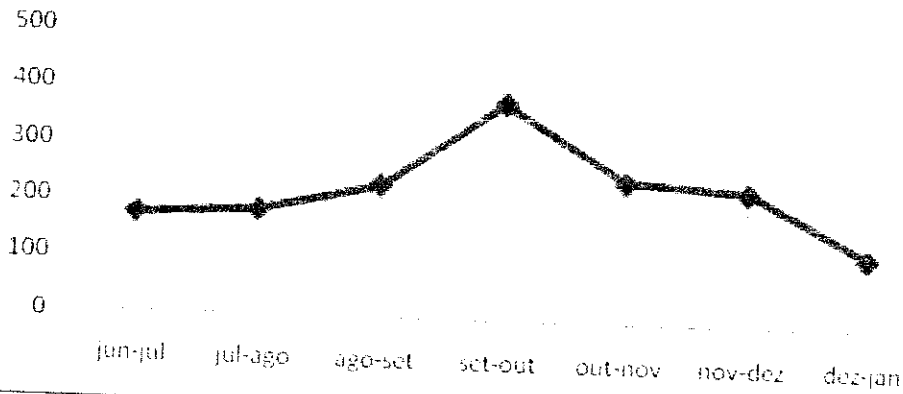
494  
000223

Médico Clínico – Dr. Jarbas Garotti Filho

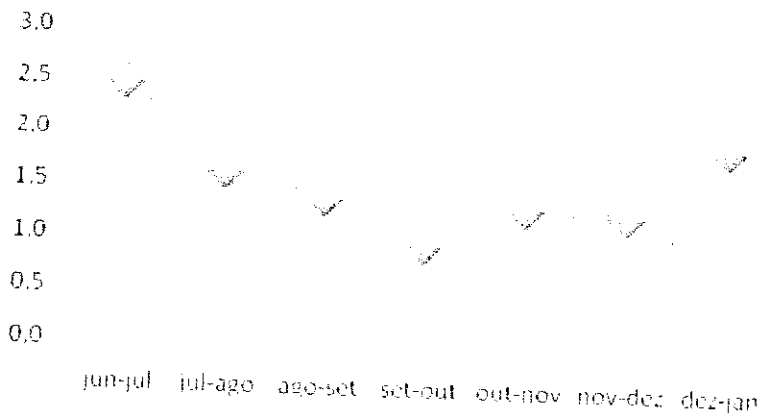
Pacientes atendidos



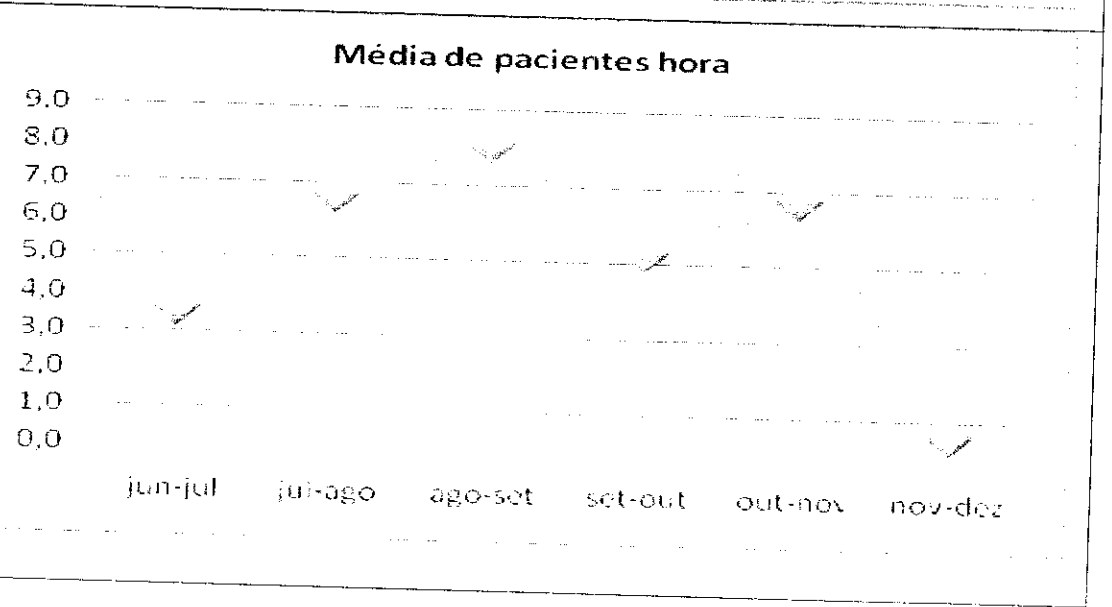
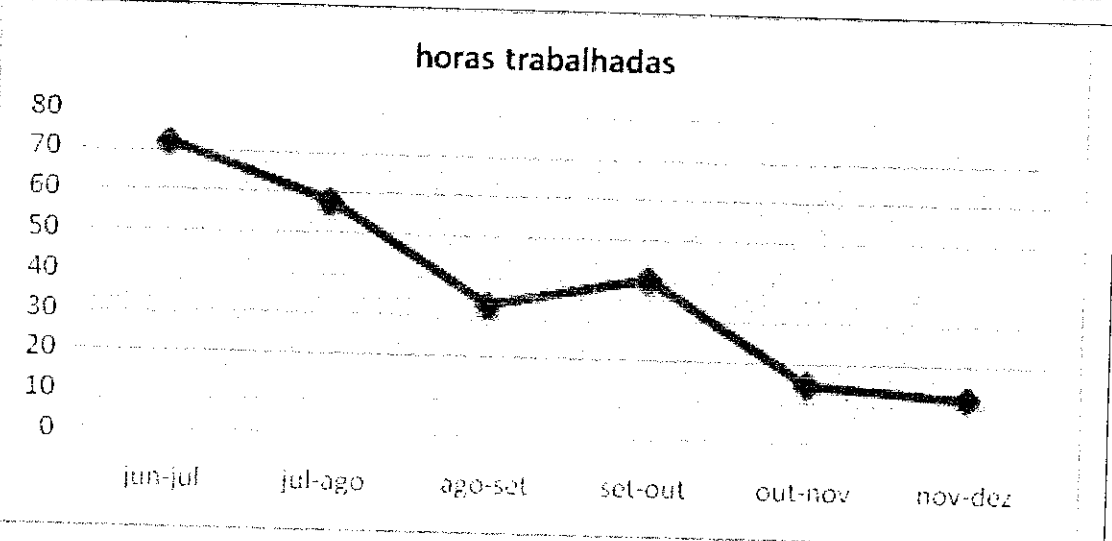
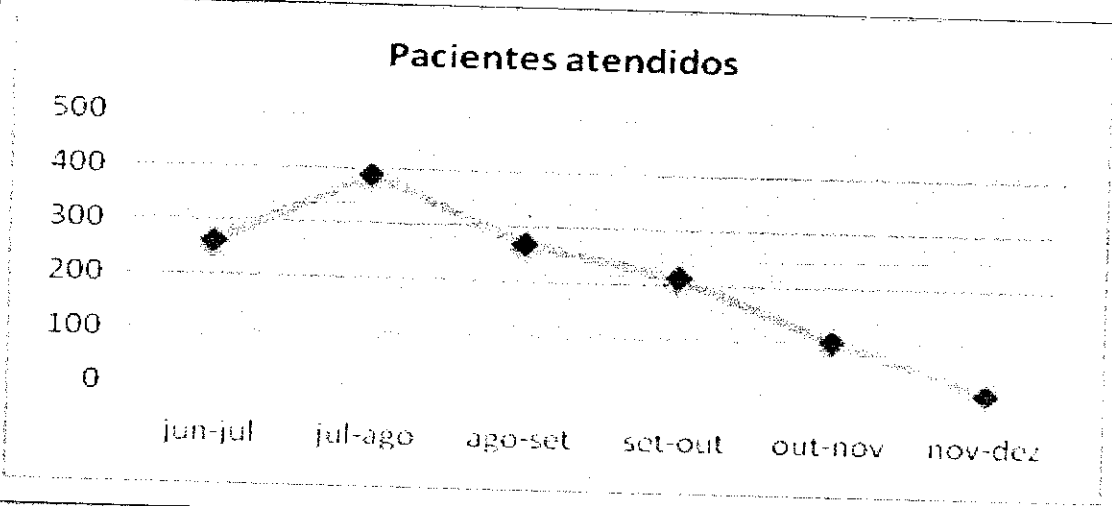
horas trabalhadas



Média de pacientes hora

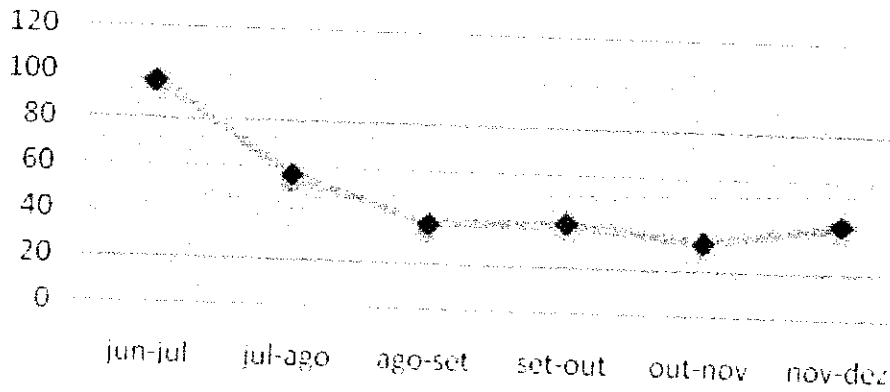


Médico Clínico – Dr. Jesus José da Cruz

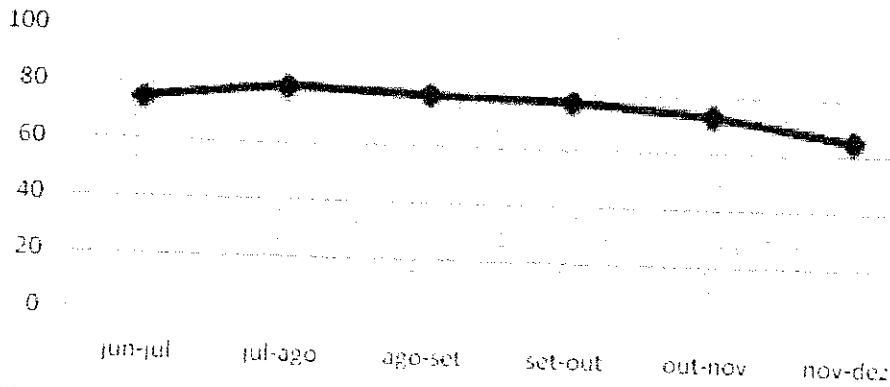


Médico Clínico – Dr. José Carlos Colucci

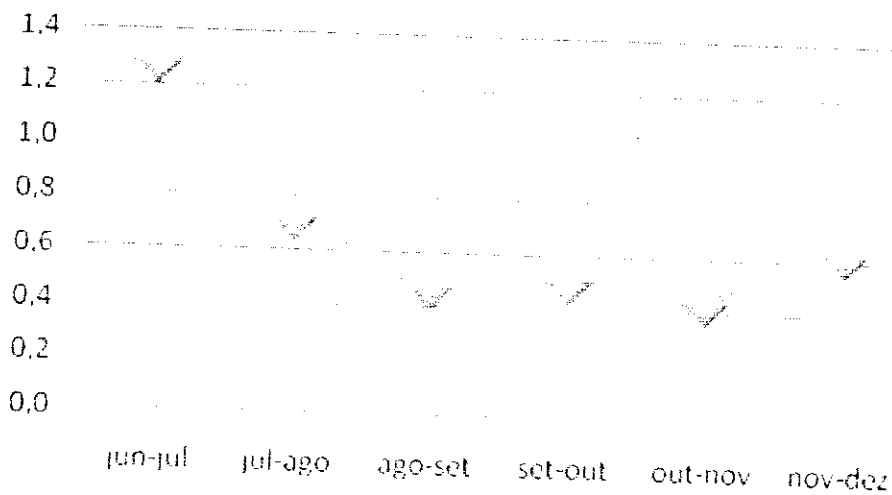
### Pacientes atendidos



### horas trabalhadas



### Média de pacientes hora



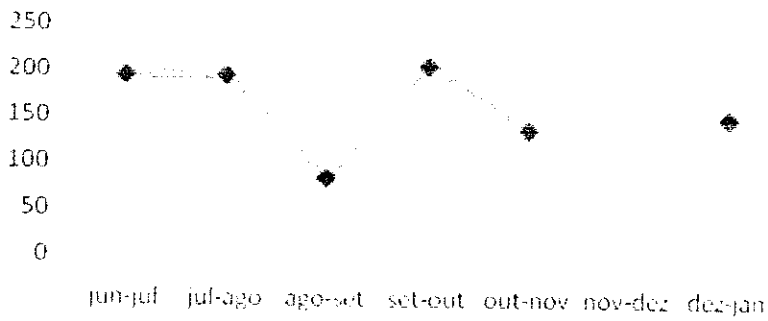
531  
000230

502

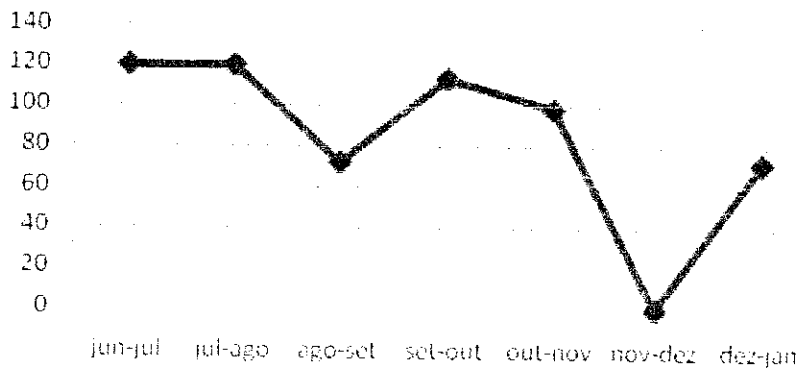
000231

**Médico Clínico – Dr. José Jorge Bedran**

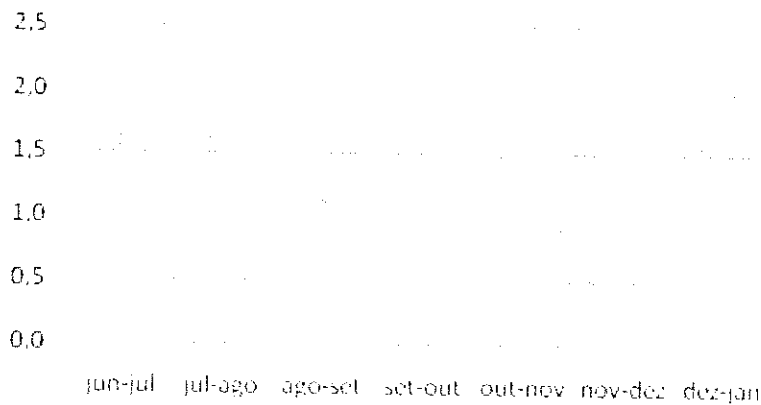
**Pacientes atendidos**



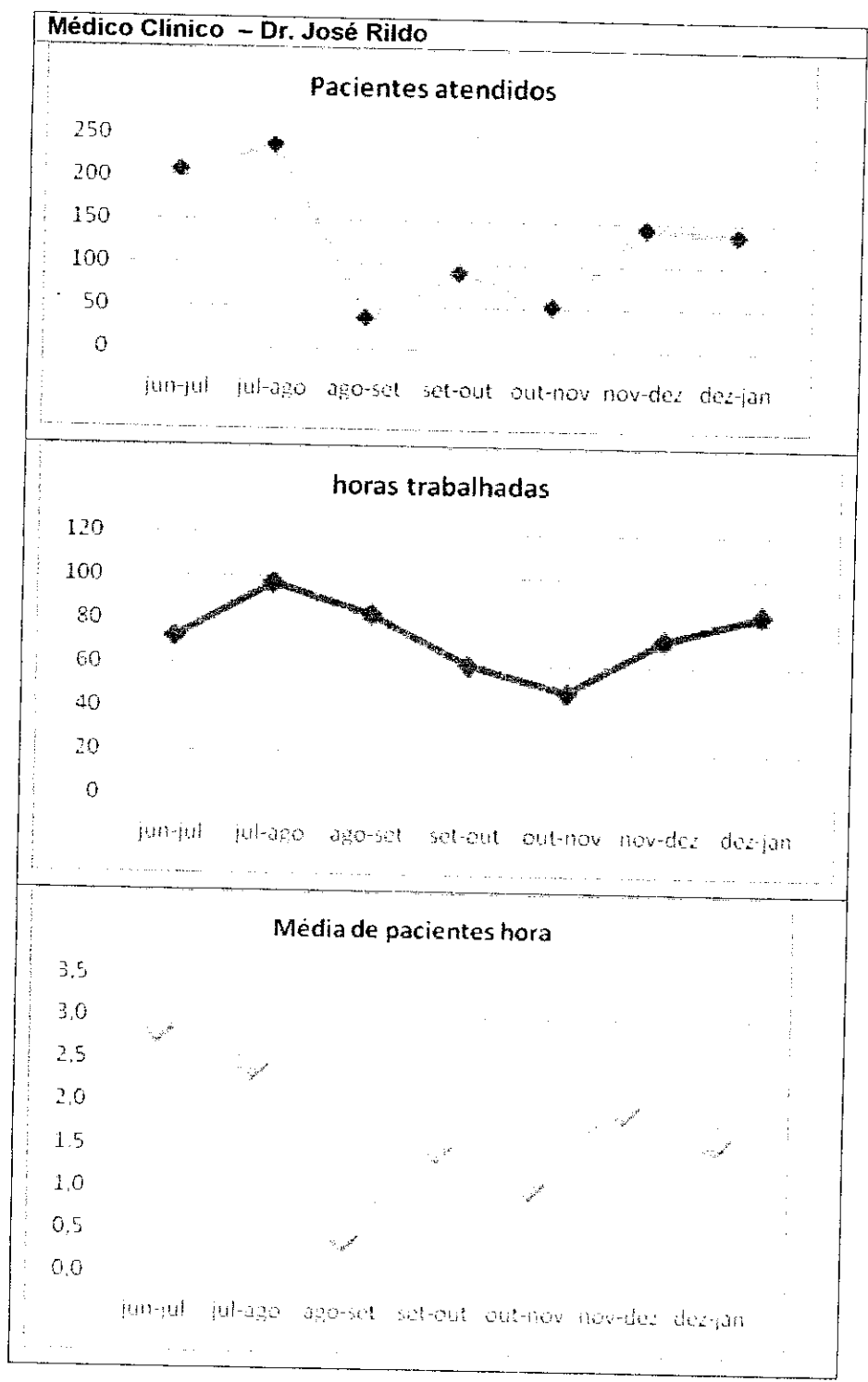
**horas trabalhadas**



**Média de pacientes hora**

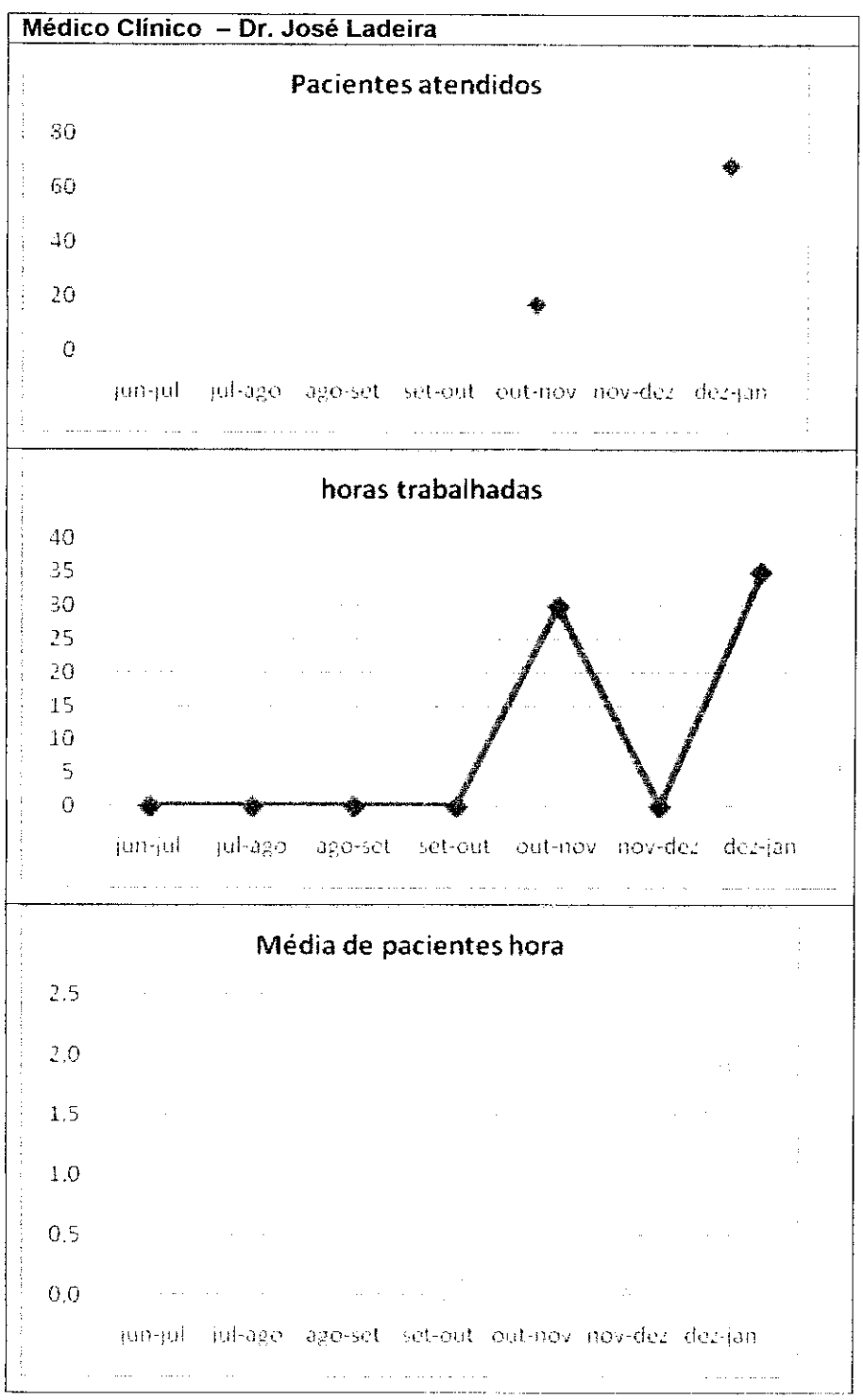


503  
000232



504

000233

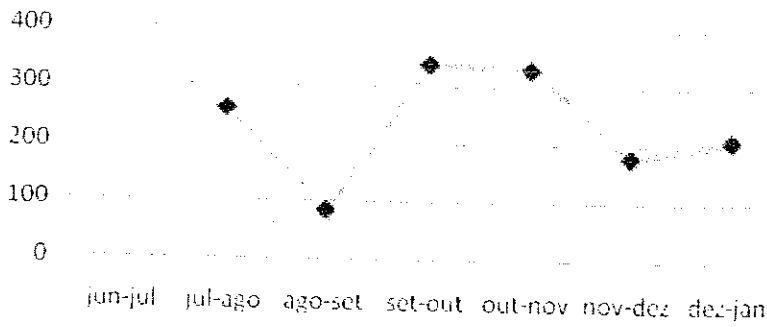


506

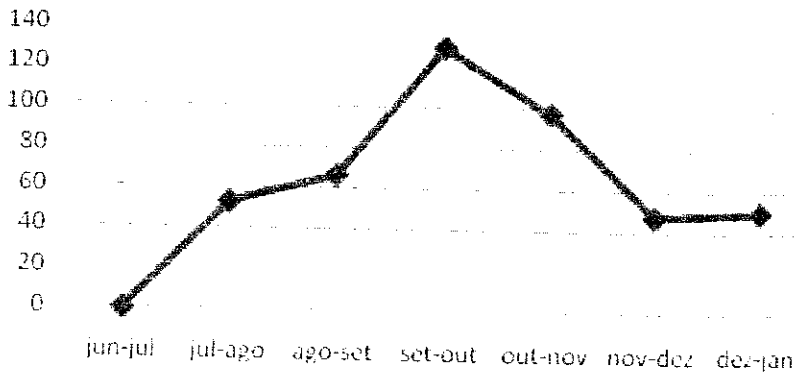
000234

Médica Clínica – Dra. Karen Carvalho

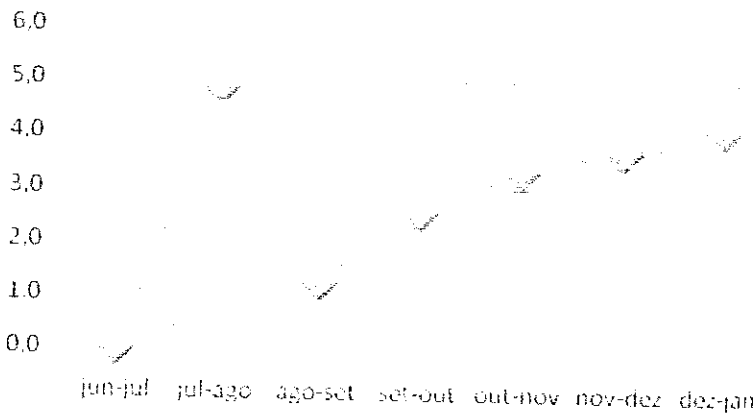
Pacientes atendidos



horas trabalhadas



Média de pacientes hora

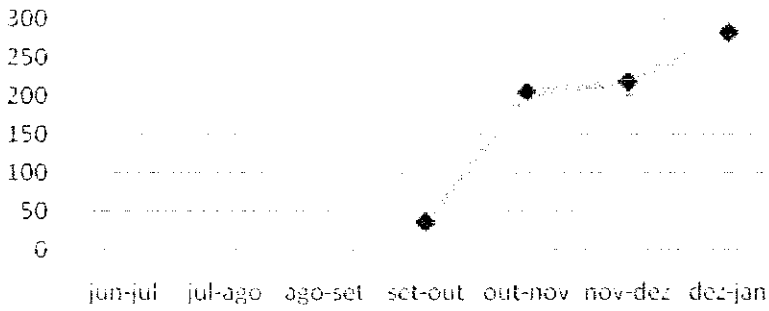




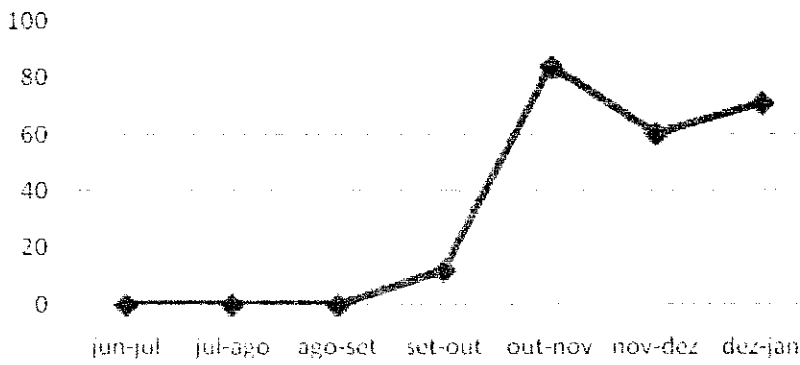
506  
000235

**Médica Clínica – Dra. Karen Martins Resende**

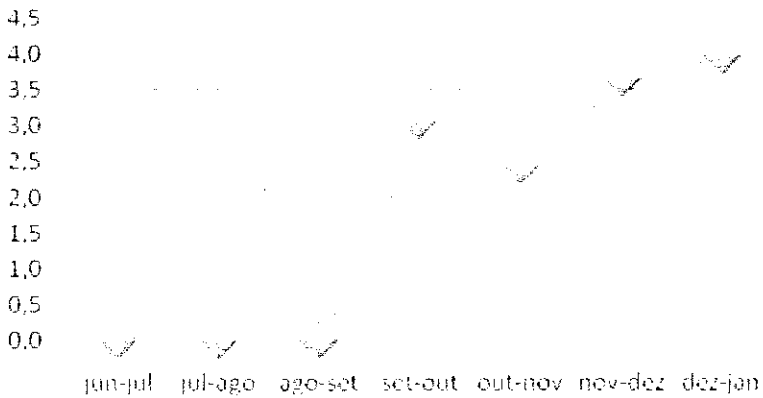
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**



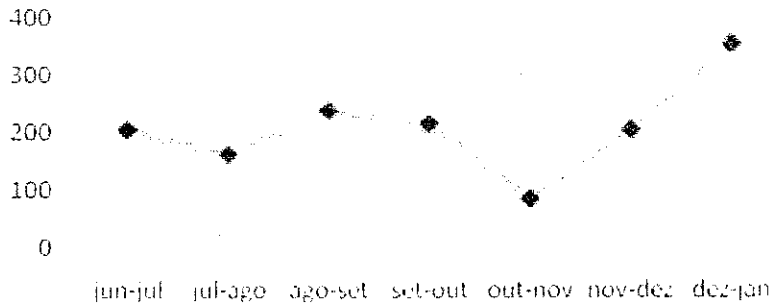
**Média de pacientes hora**



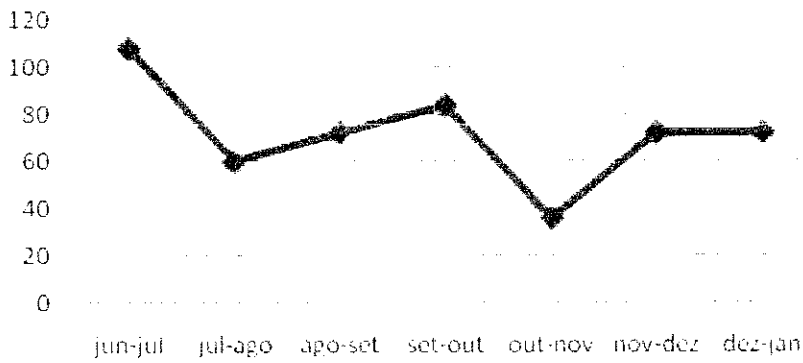
600236

507

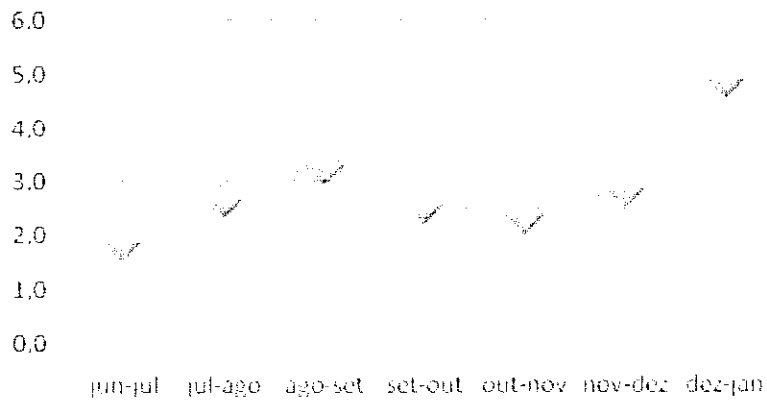
Pacientes atendidos



horas trabalhadas



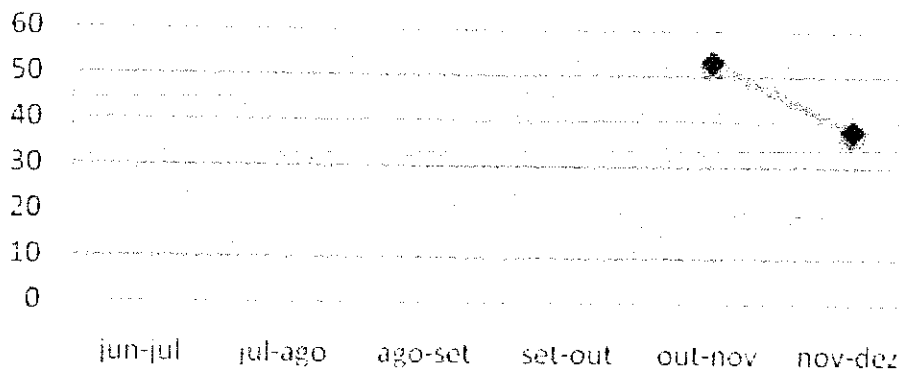
Média de pacientes hora



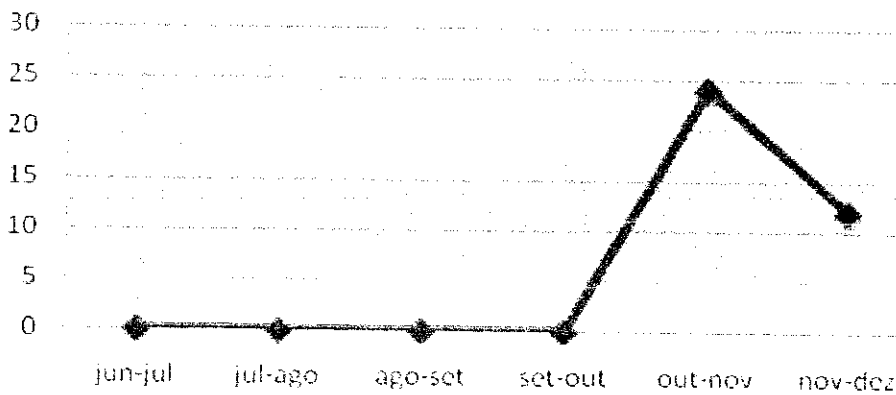
502  
000237

Médico Clínico – Dr Leandro s. Montre

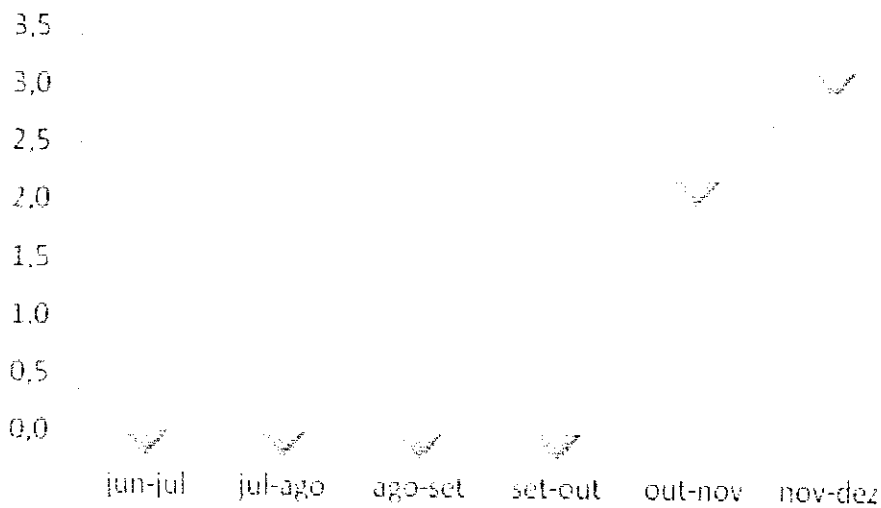
Pacientes atendidos



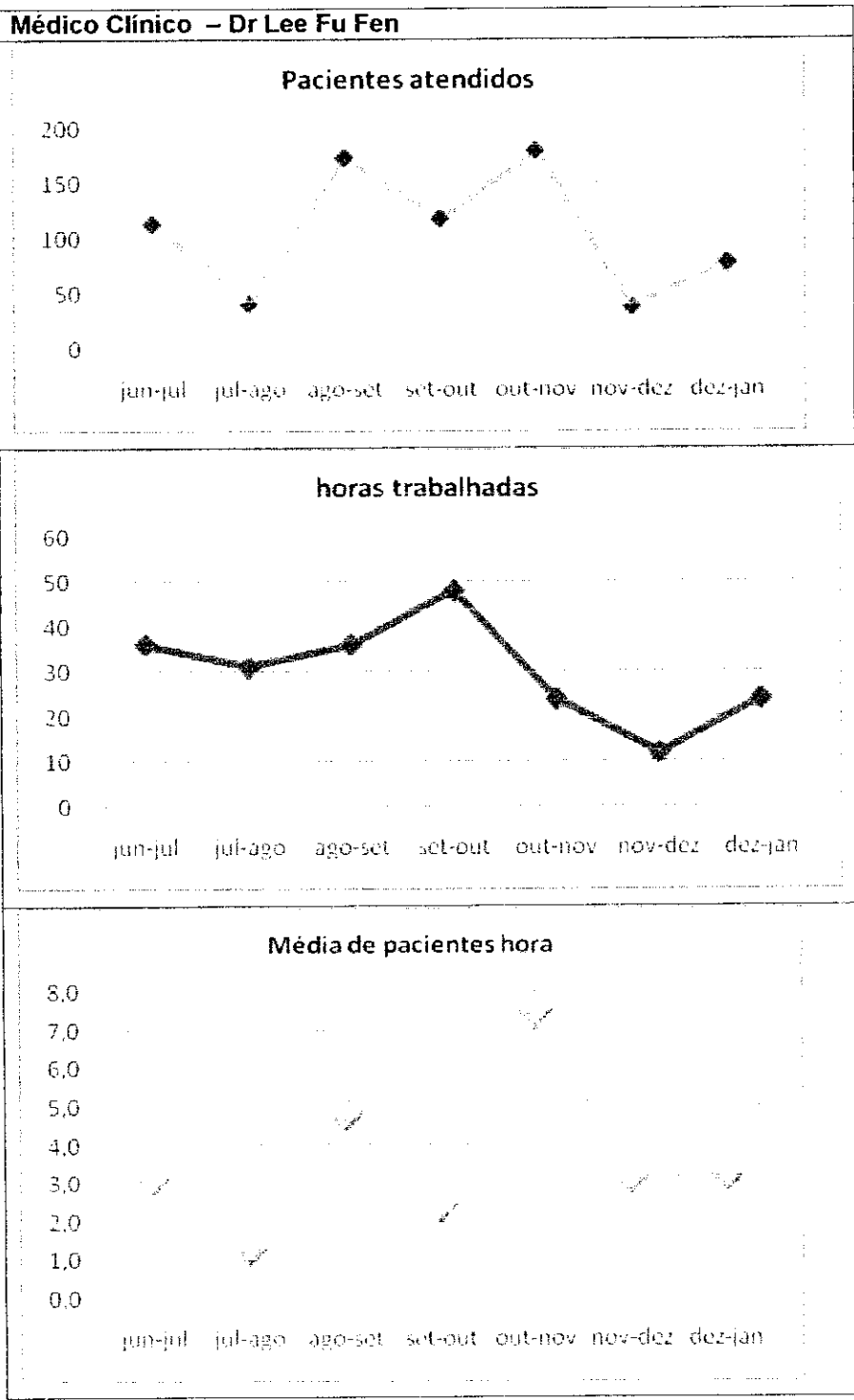
horas trabalhadas



Média de pacientes hora



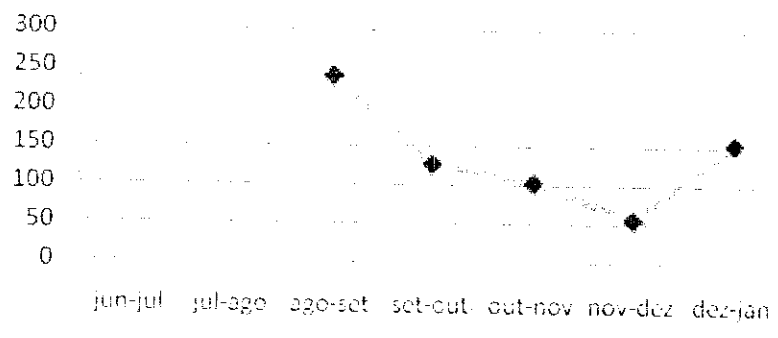
504  
000238



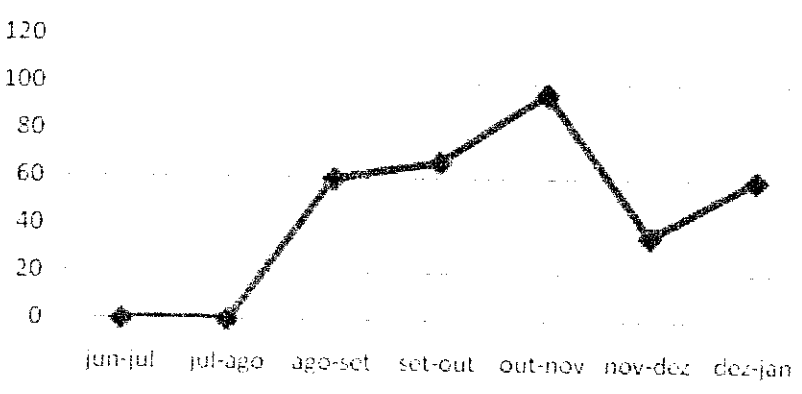
514  
000239

**Médico Clínico – Dr Lineu Cunha**

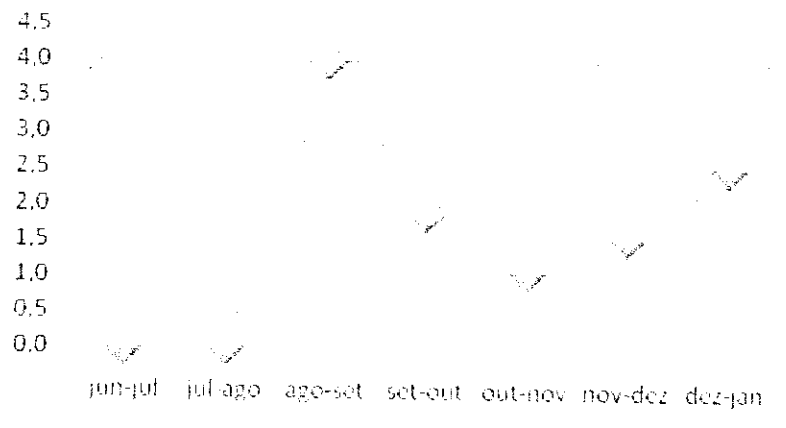
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**



**Média de pacientes hora**

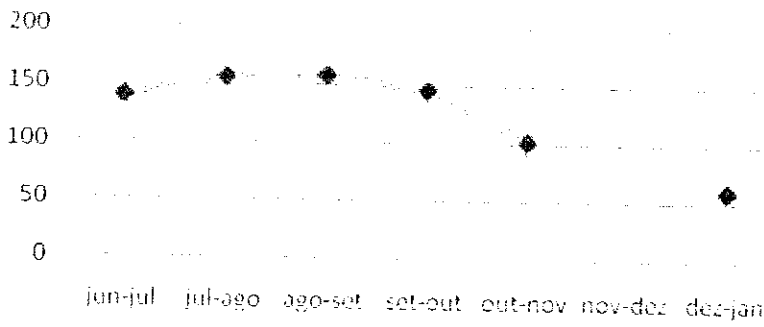


511

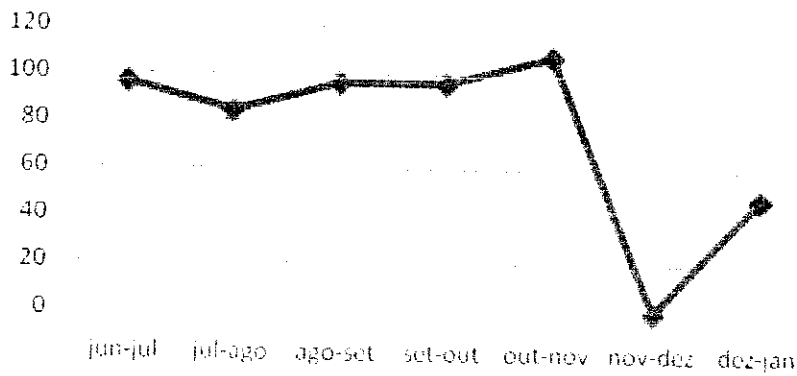
000210

**Médica Clínica – Dra Luciana Mattar Ferreira**

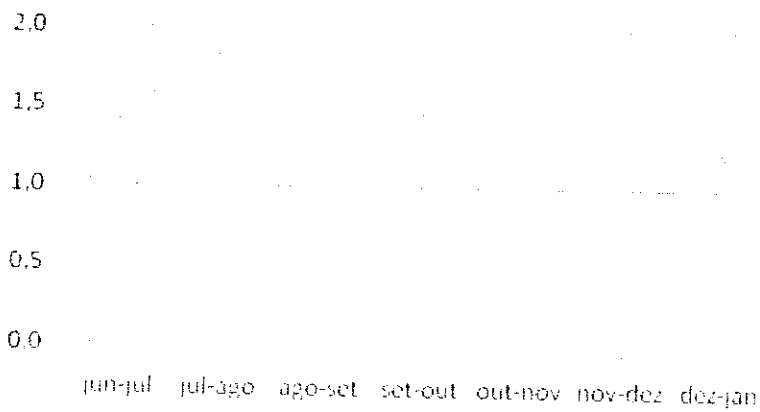
**Pacientes atendidos**



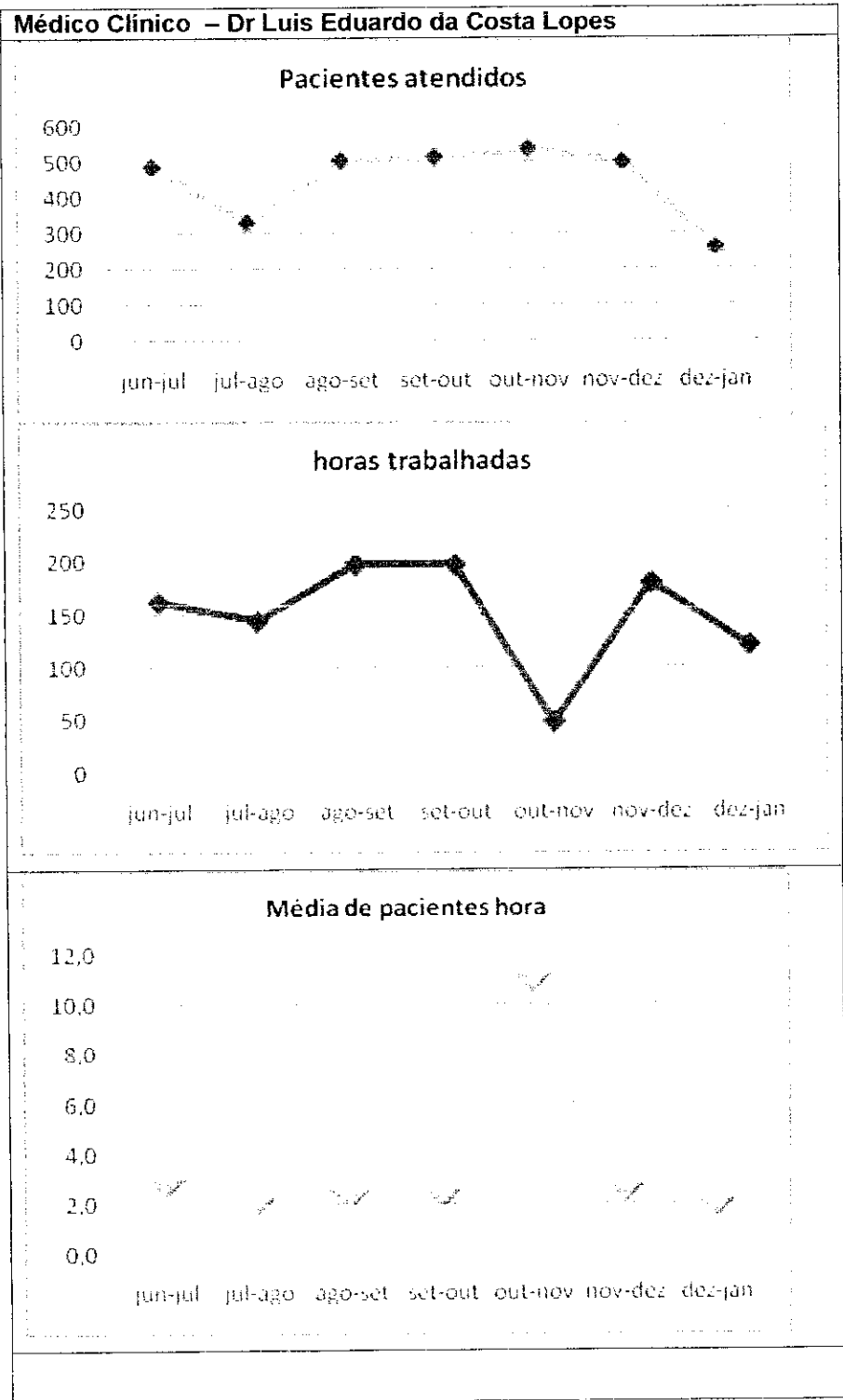
**horas trabalhadas**



**Média de pacientes hora**



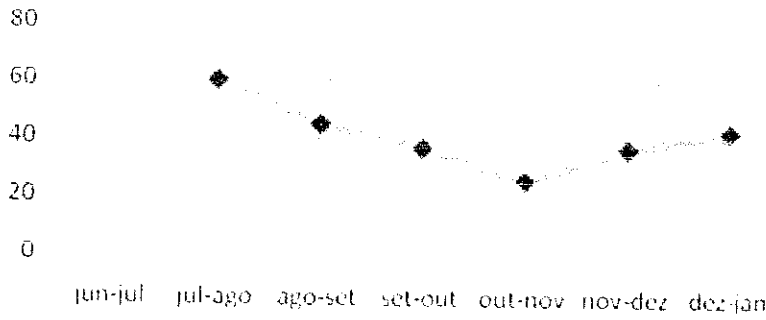
51  
000241



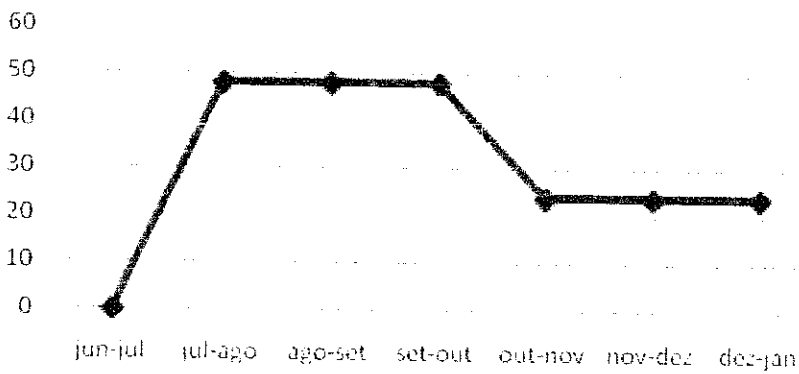
Médica Clínica – Dra Maira Marasca de Oliveira

515  
000240

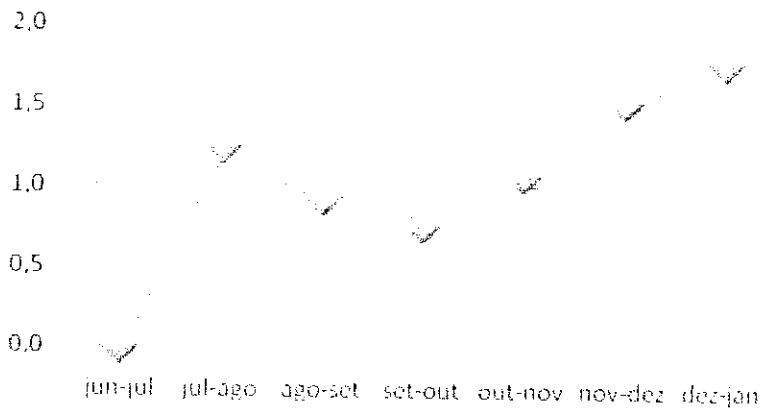
Pacientes atendidos



horas trabalhadas



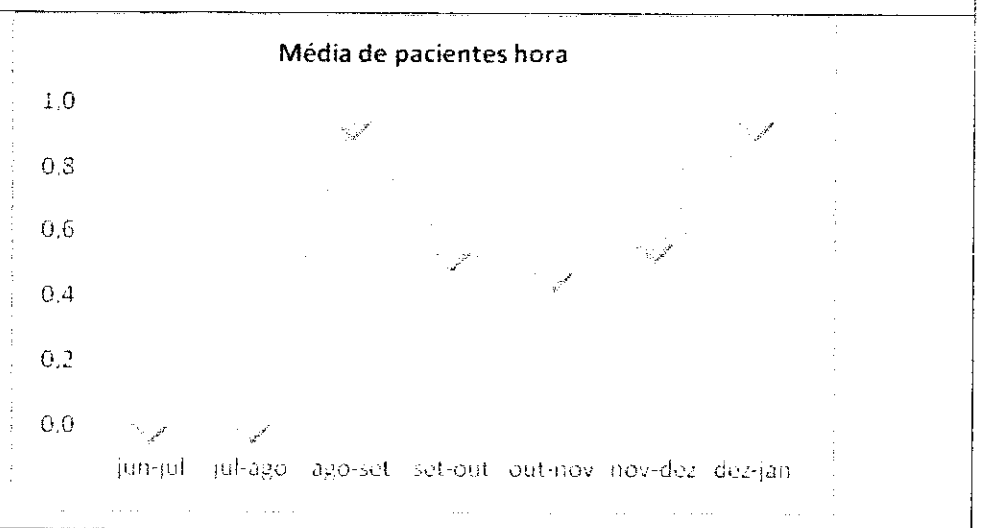
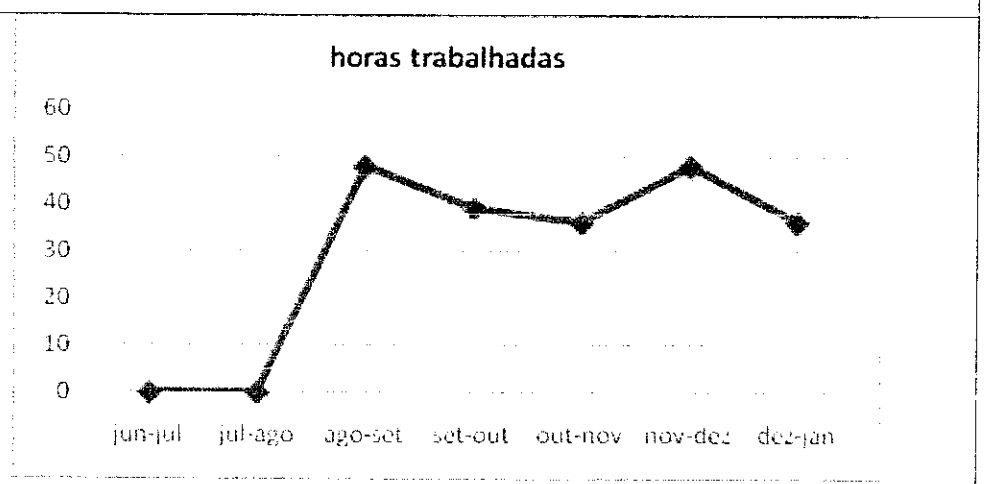
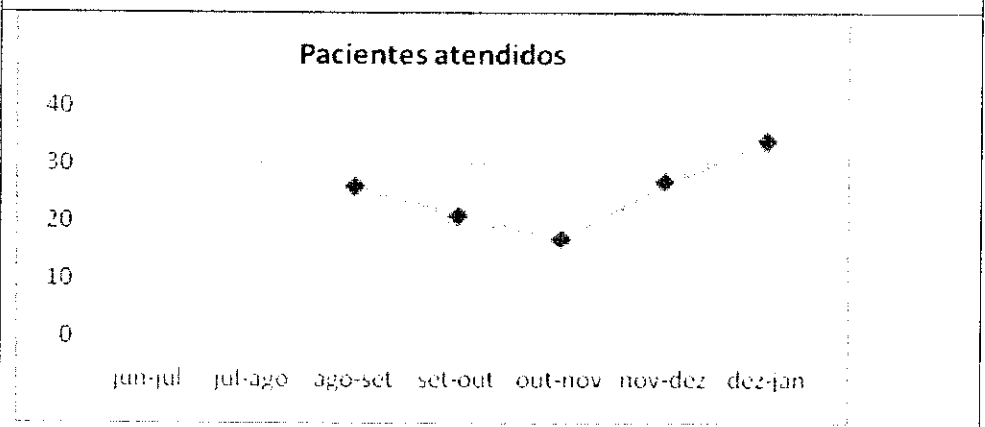
Média de pacientes hora



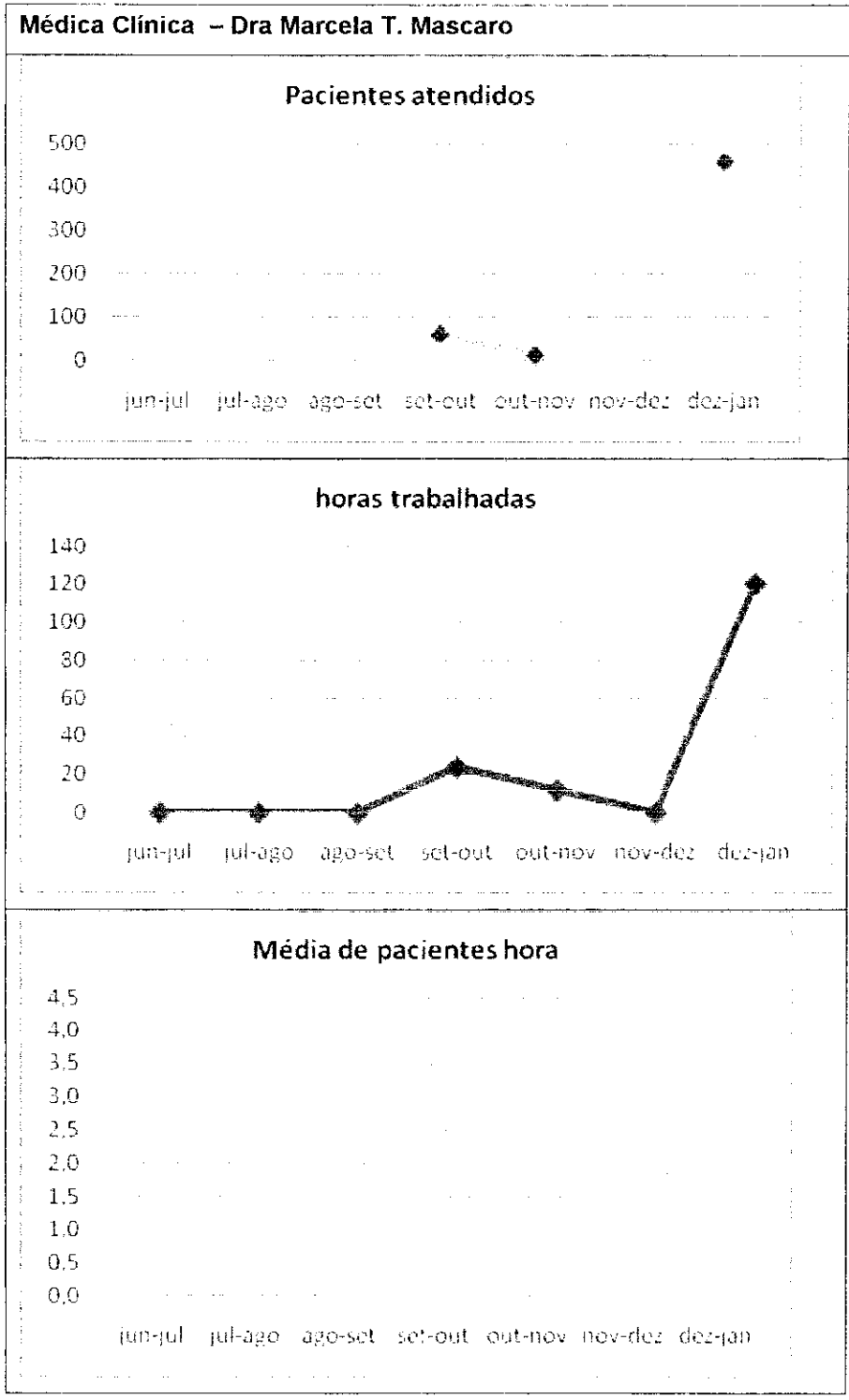


514  
000235

**Médico Clínico – Dr Marcel A. Cammarossano (Emerg)**

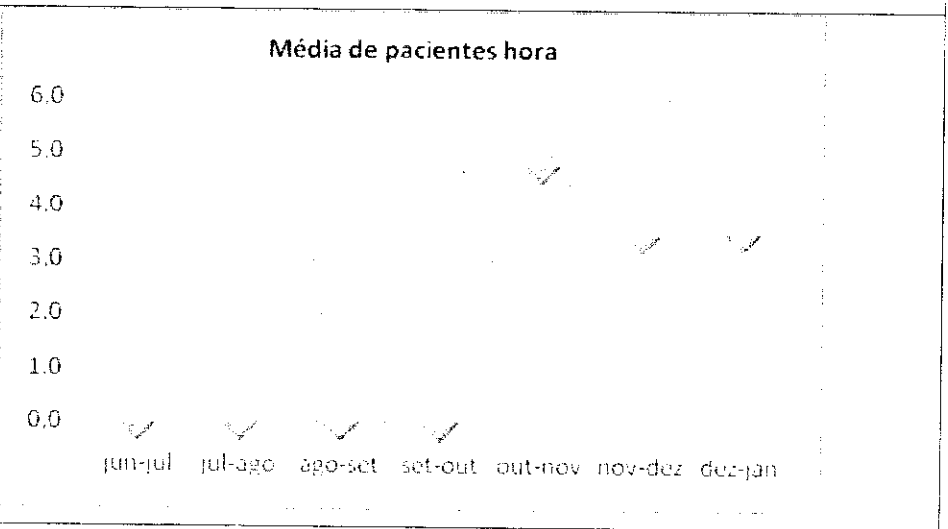
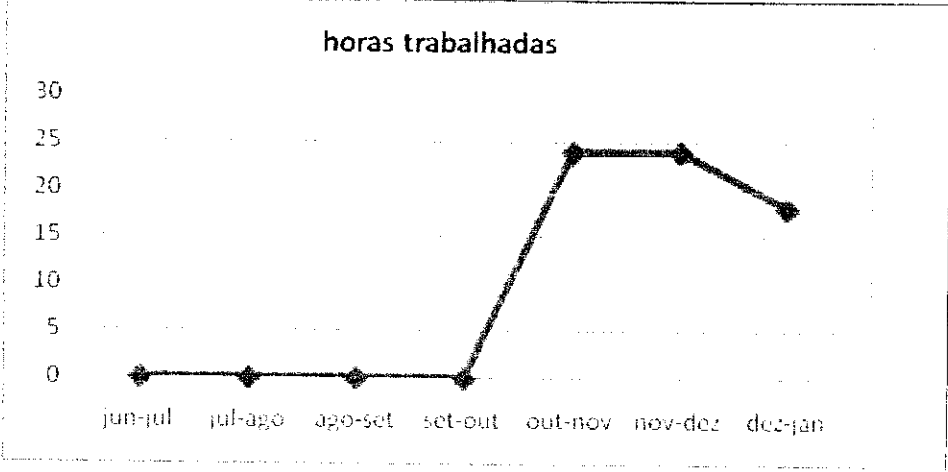
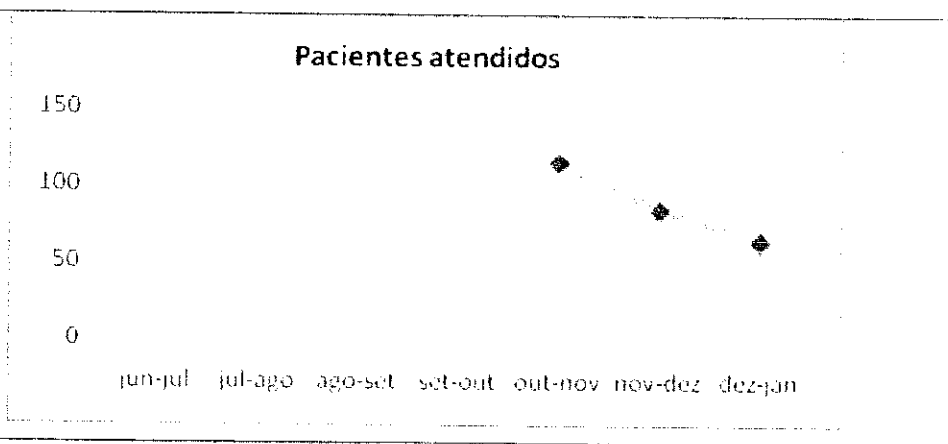


515  
000214

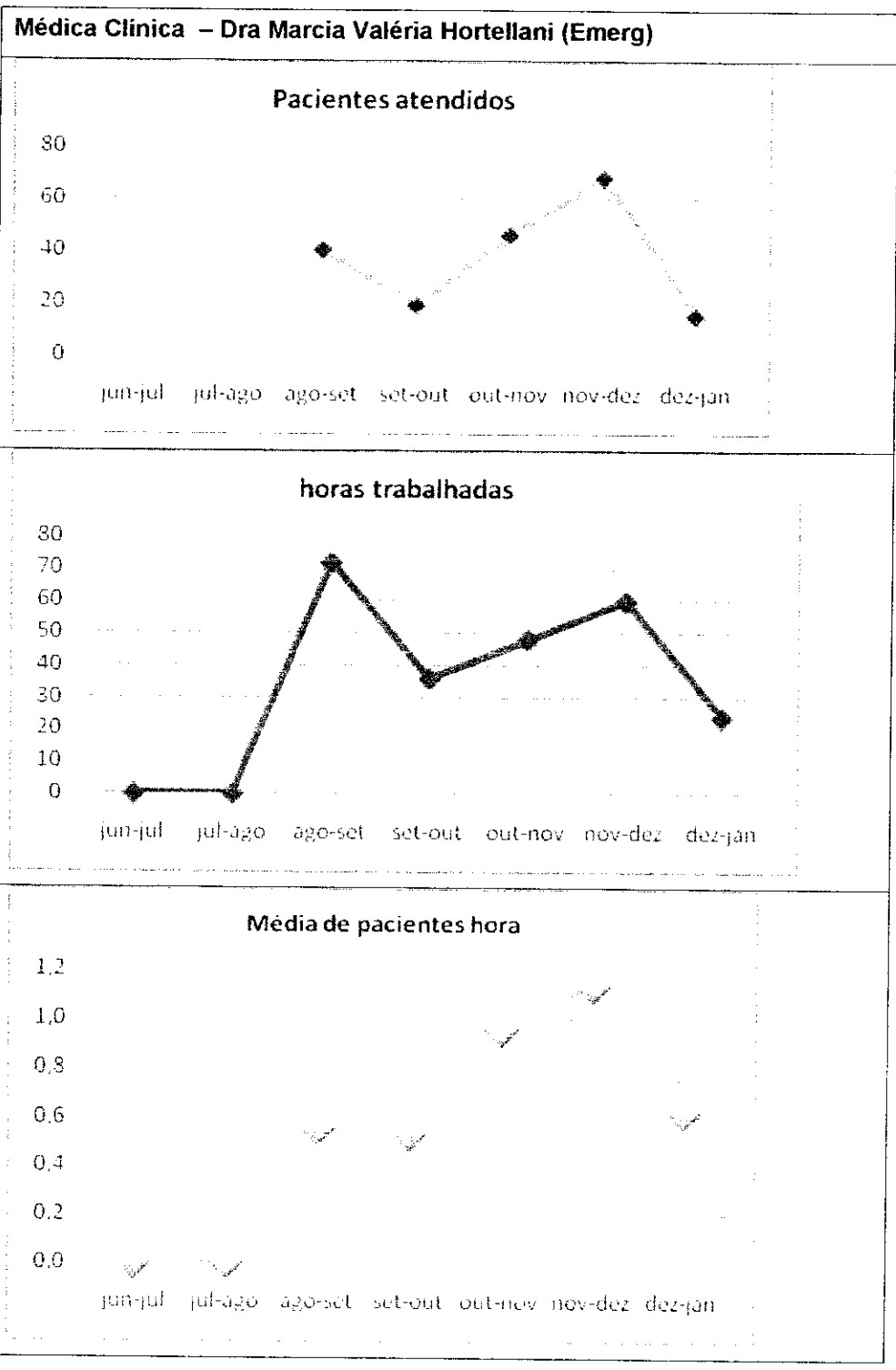


518  
000245

Médico Clínico – Dr Marcio Micheloni



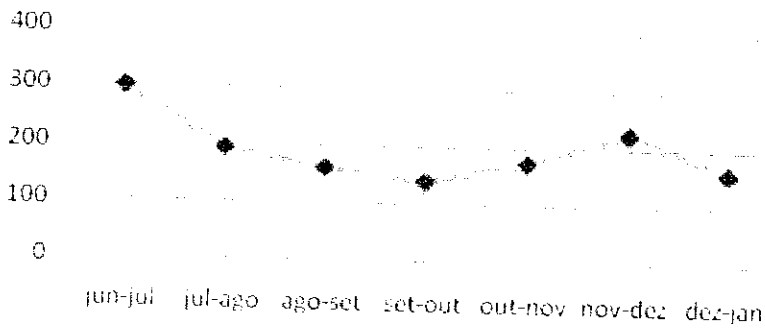
517  
000246



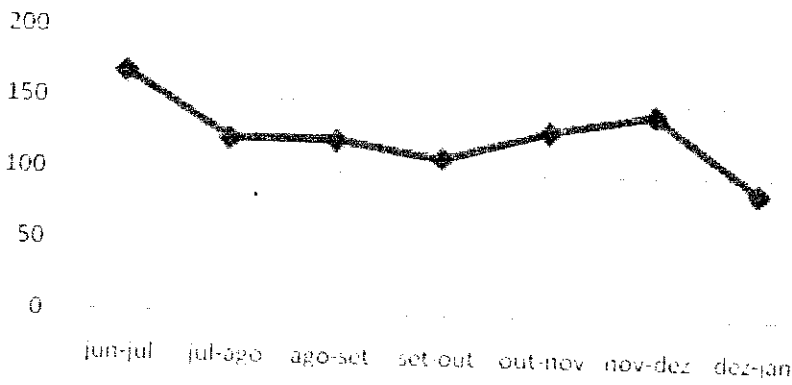
FILE  
000247

**Médico Clínico – Dr Marco Antonio Itokagi**

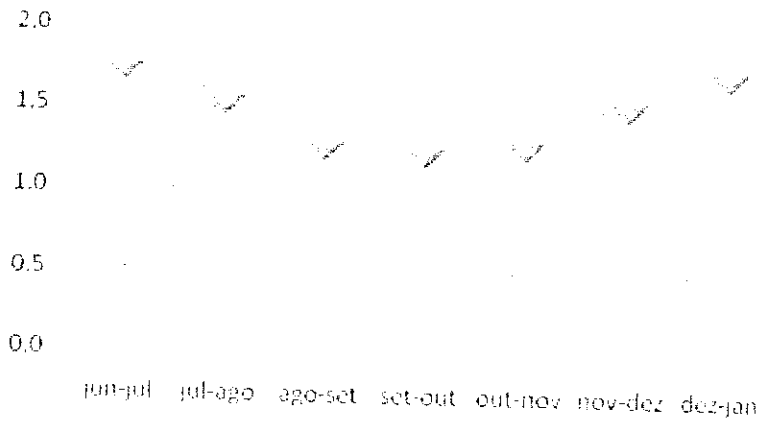
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**



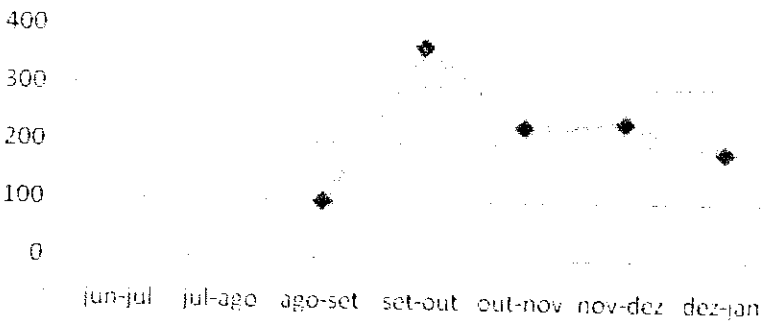
**Média de pacientes hora**



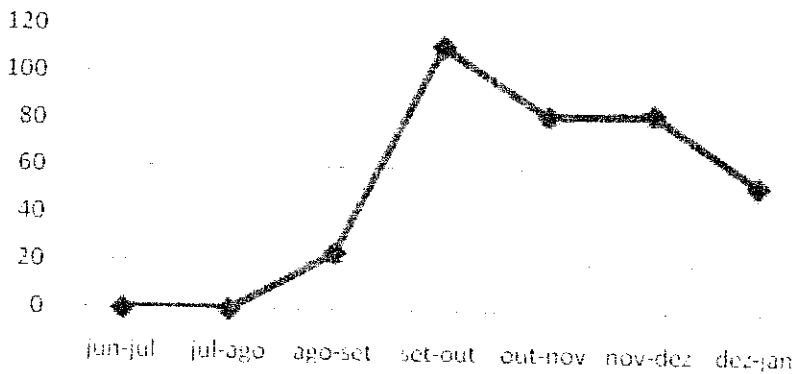
517  
000248

Médica Clínica – Dra Maria Carolina Pantaleão

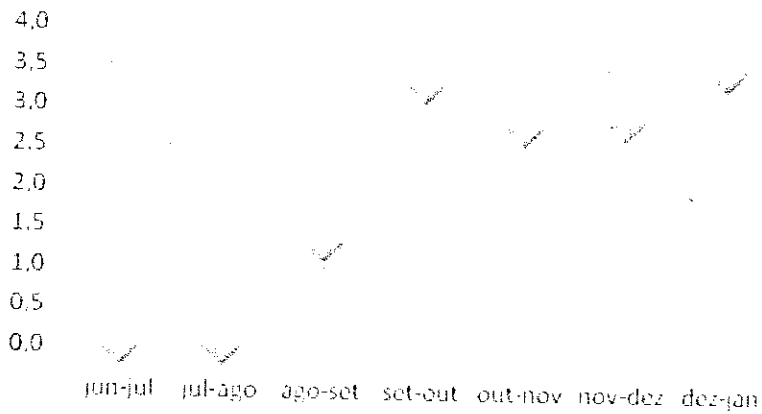
Pacientes atendidos



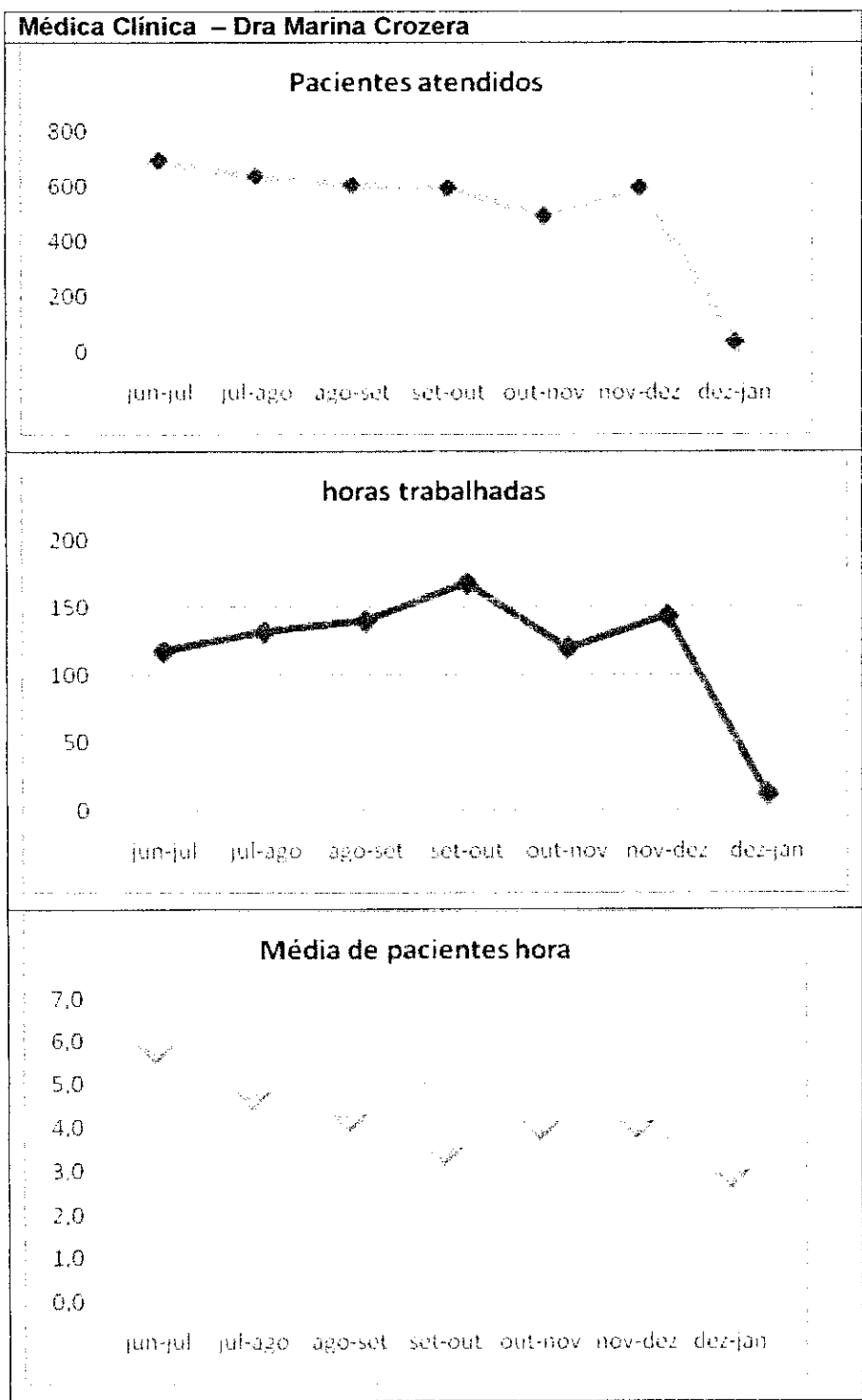
horas trabalhadas

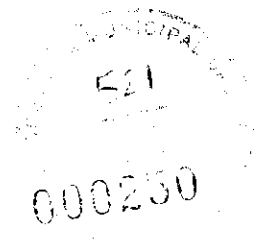


Média de pacientes hora

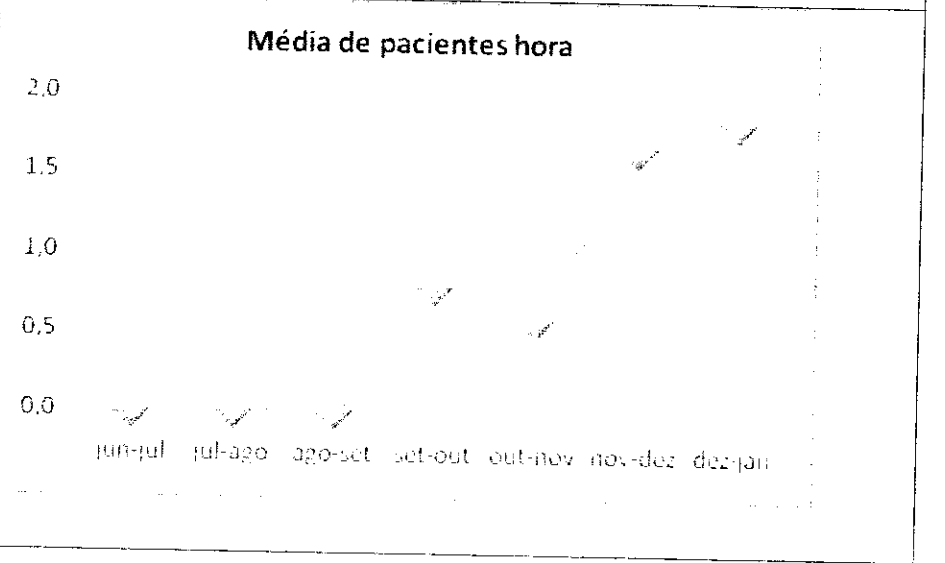
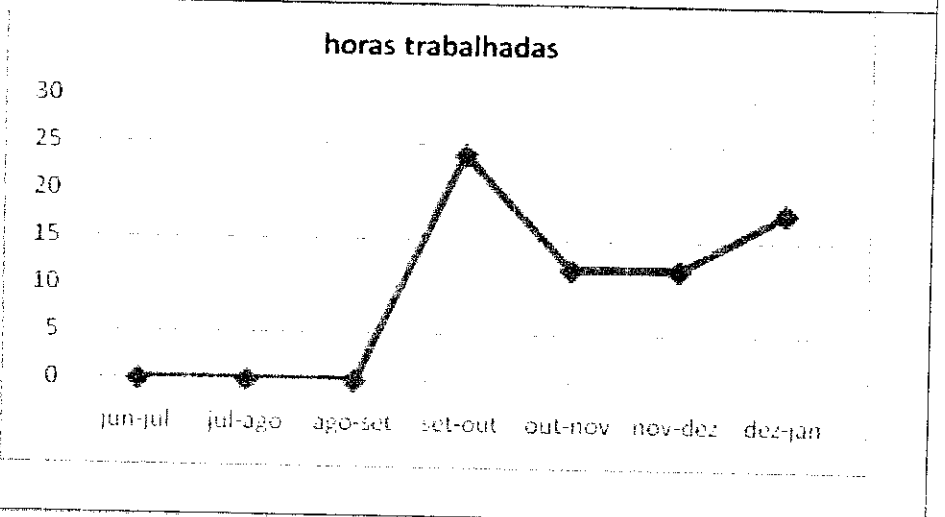
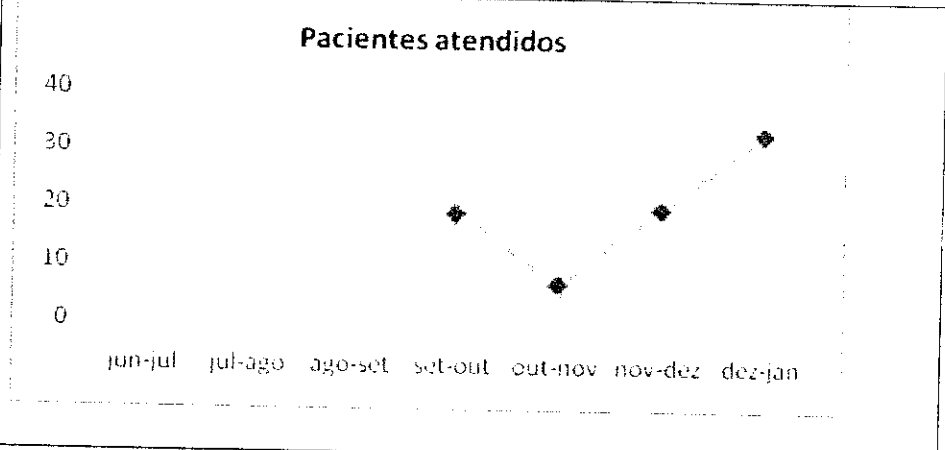


000249





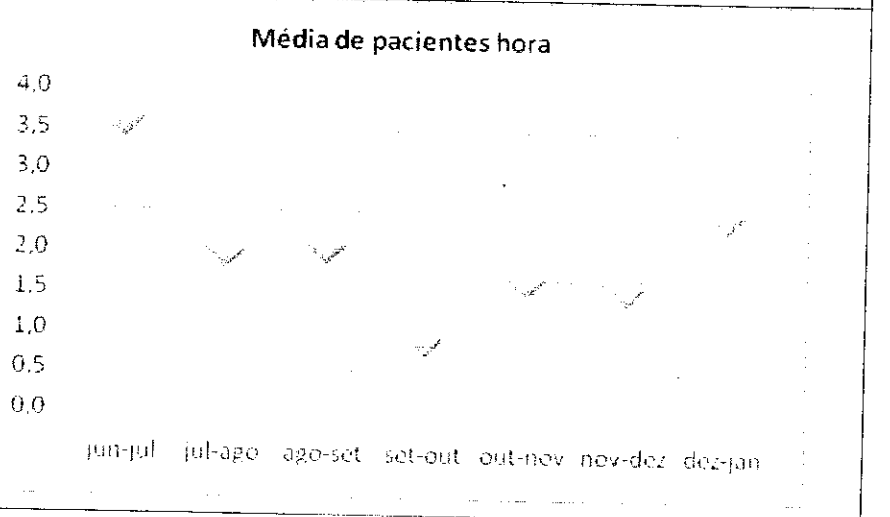
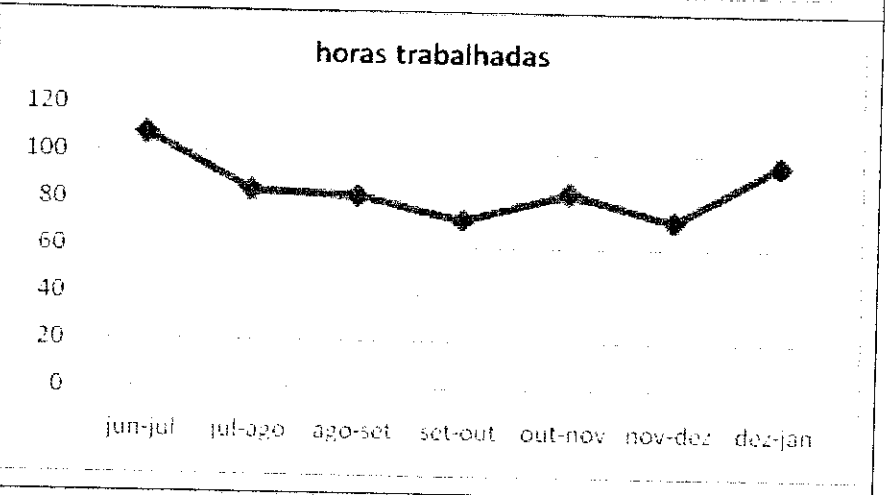
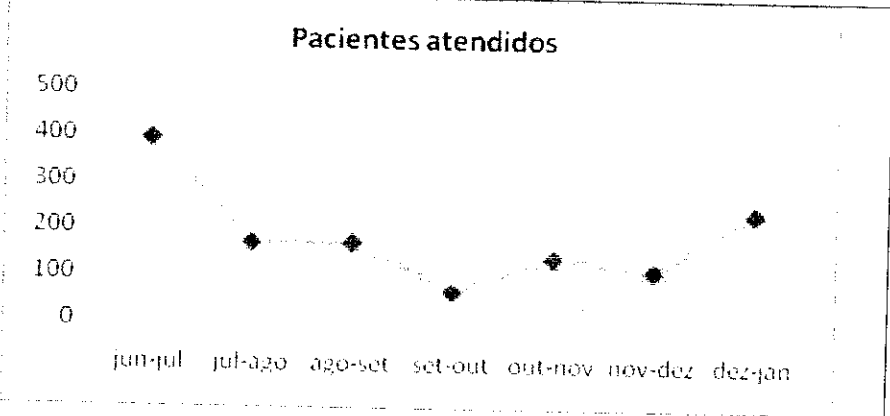
**Médico Clínico – Dr. Matheus Pinotti (Emerg)**





522  
000251

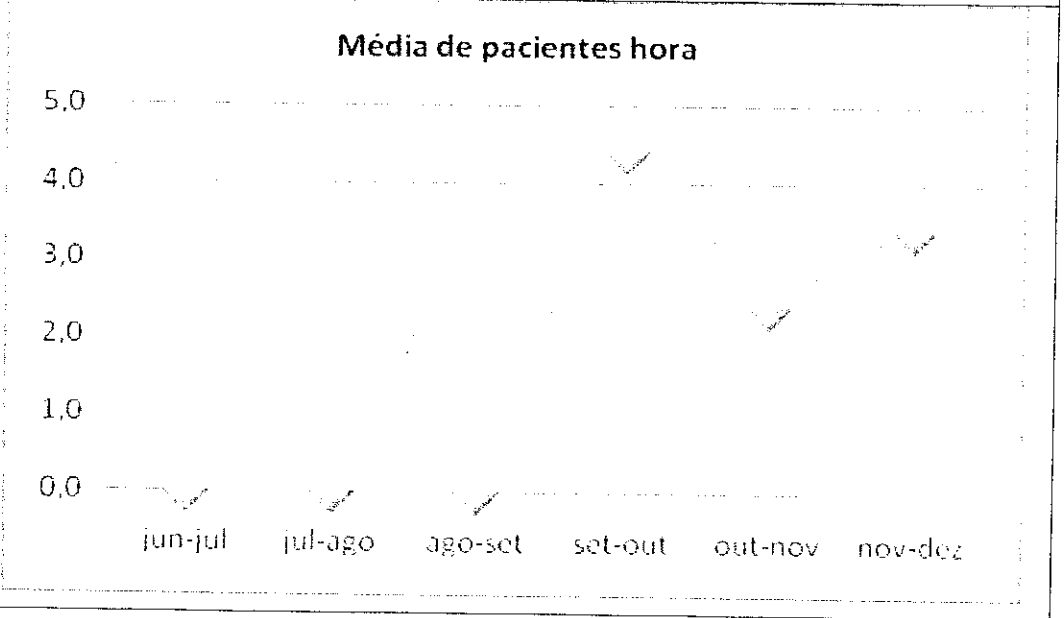
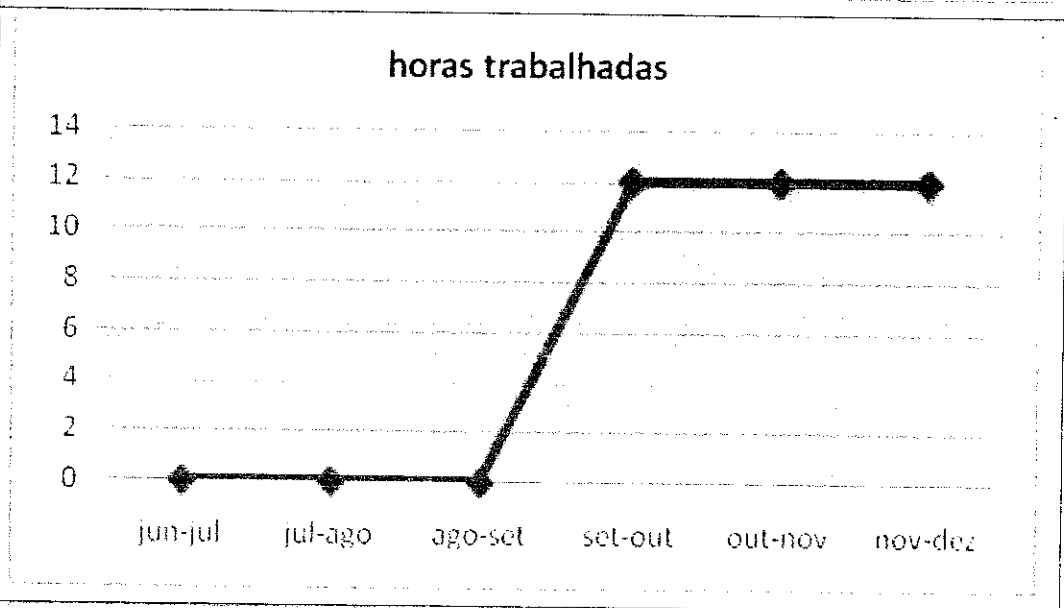
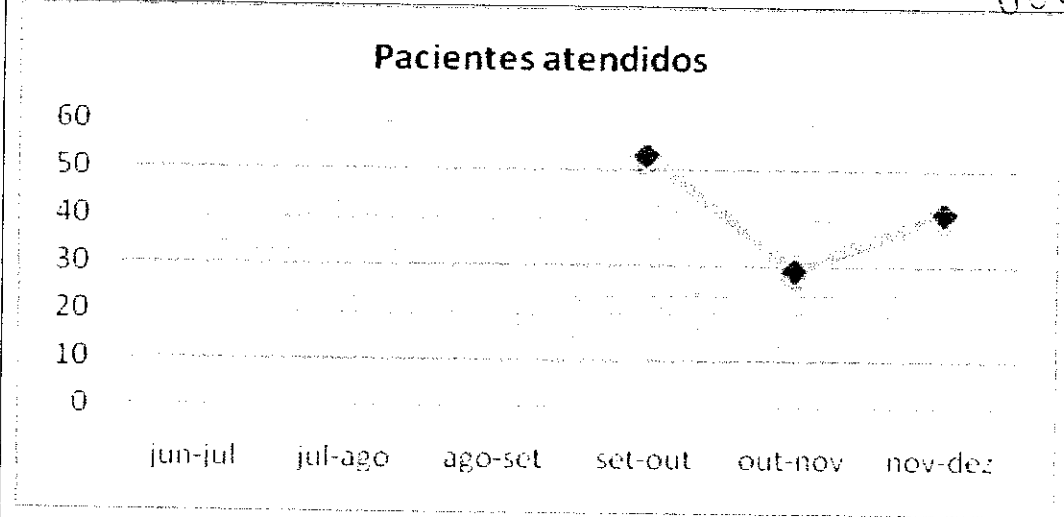
**Médico Clínico – Dr Mayrton Marcaro Junior**

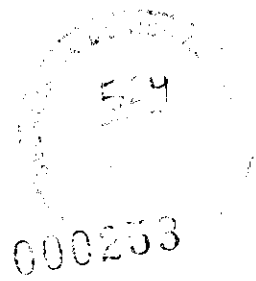


SECRETARIA DE SAÚDE  
1503

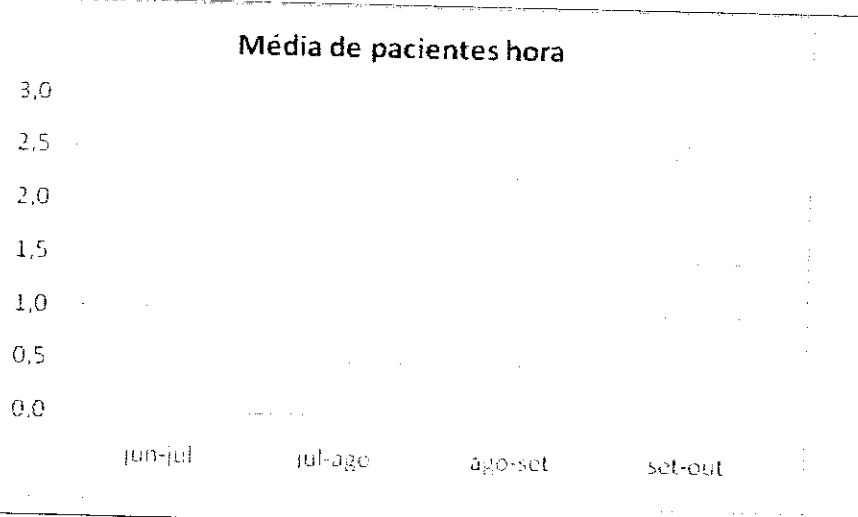
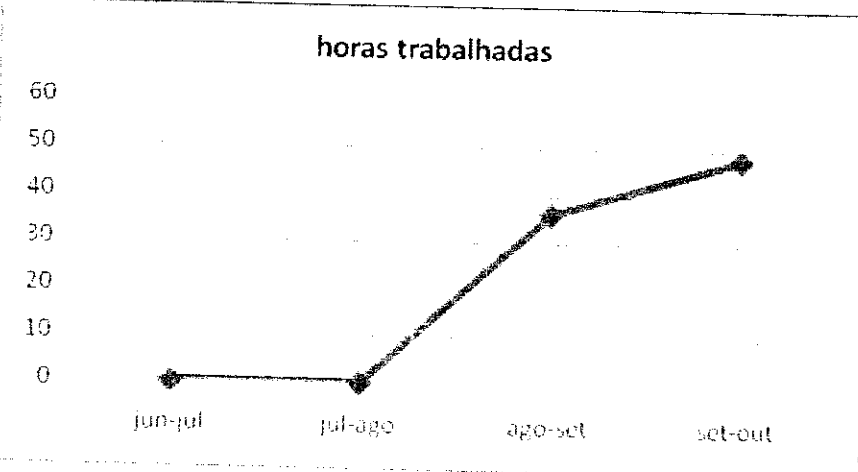
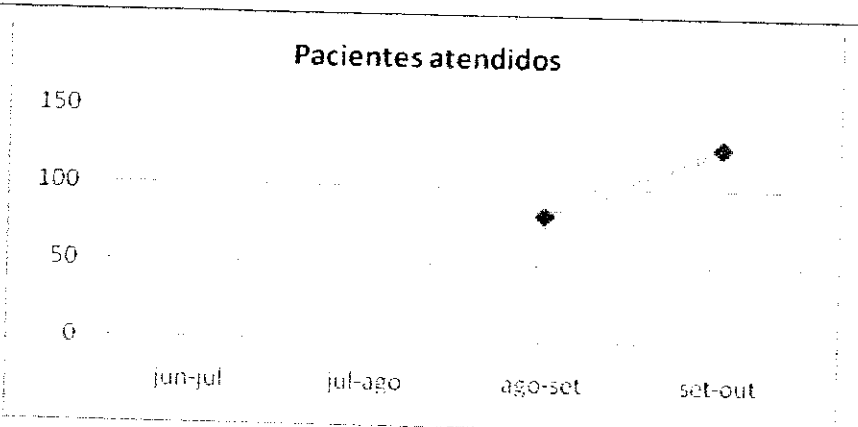
000532

Médica Clínica – Dra Nara Y.F. Oliveira





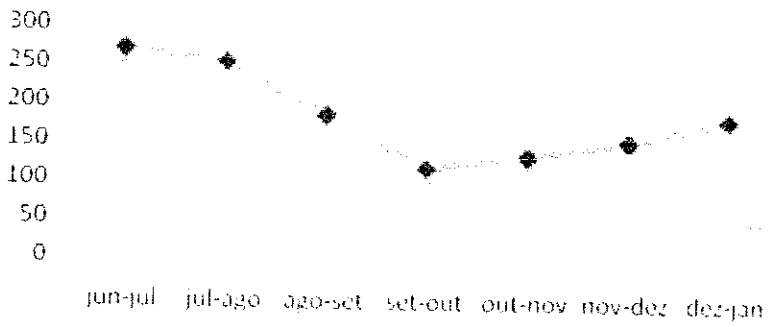
**Médico Clínico – Dr Murilo Pessoa**



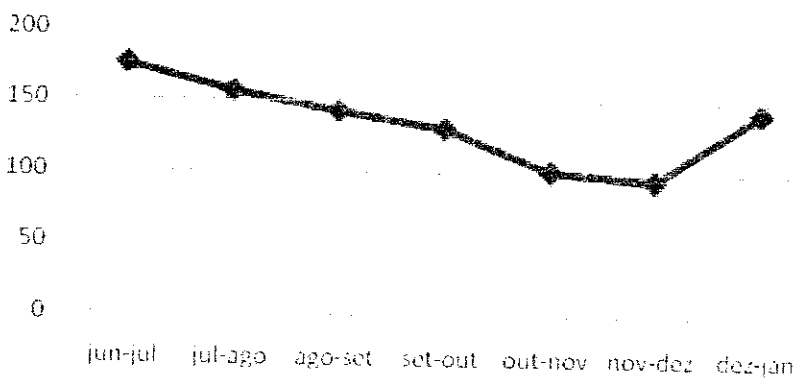
525  
000254

**Médico Clínico – Dr Rafael Domingo de Villani**

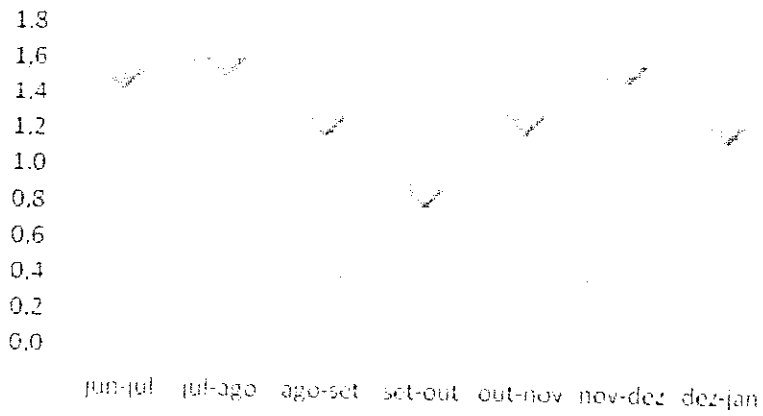
**Pacientes atendidos**



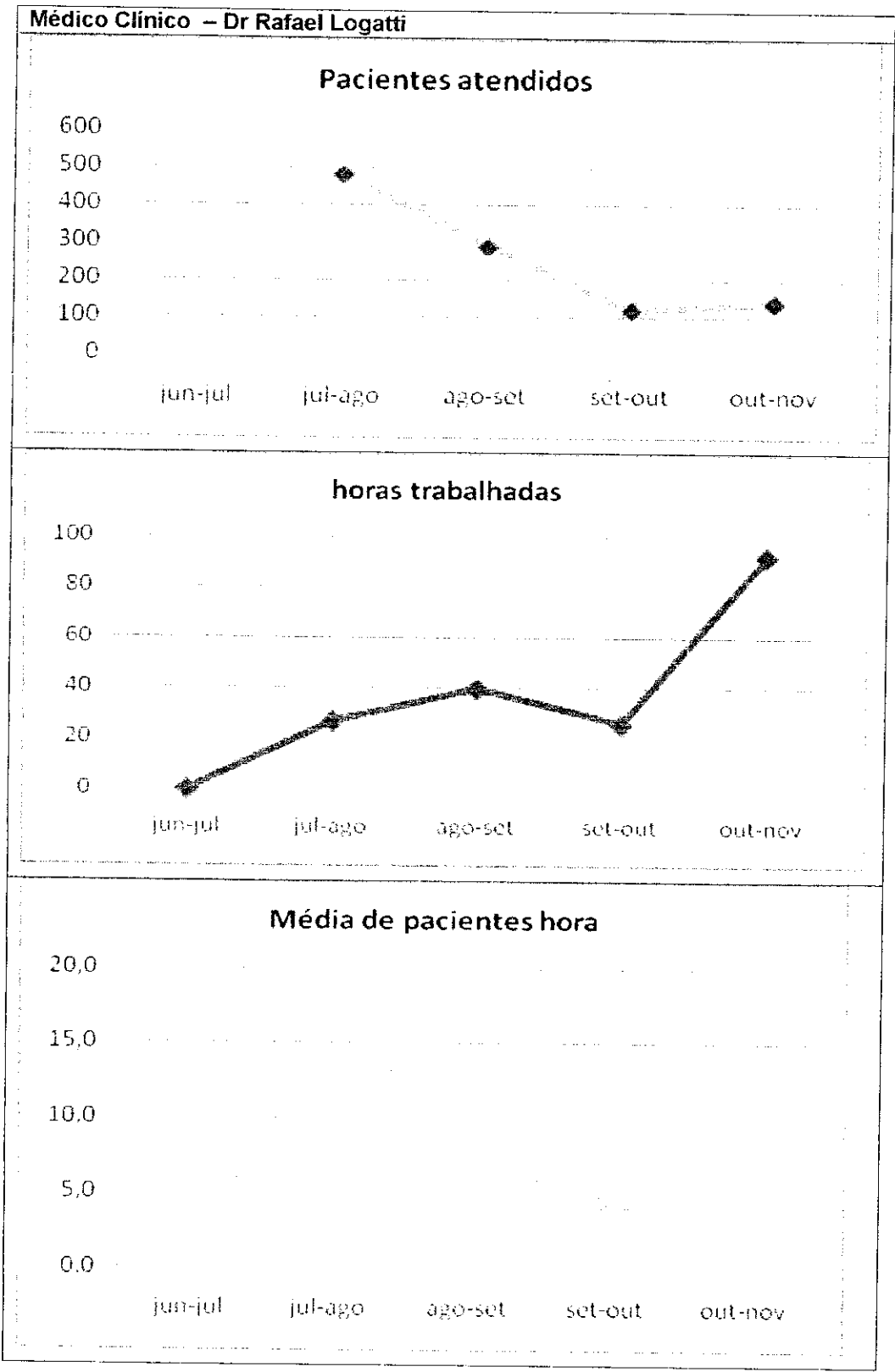
**horas trabalhadas**



**Média de pacientes hora**

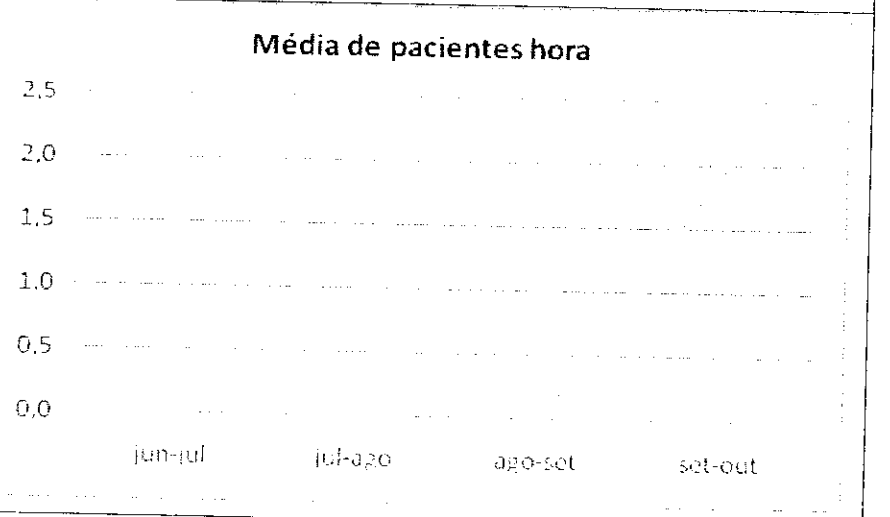
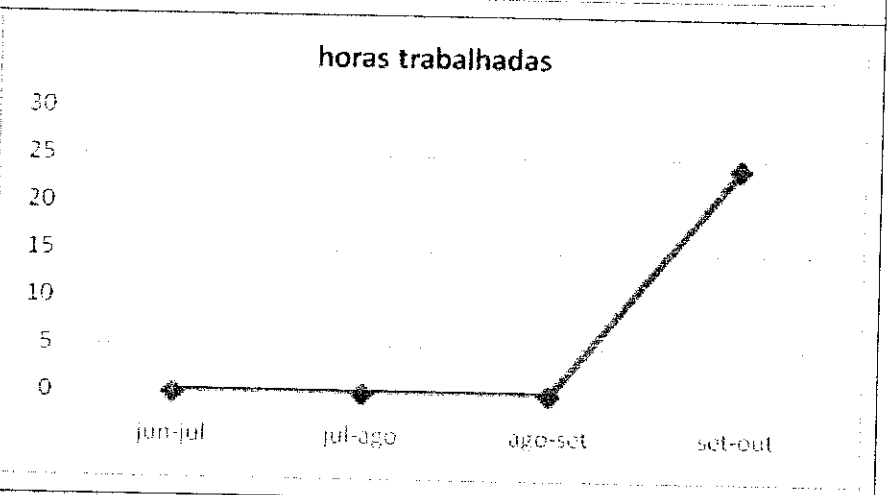
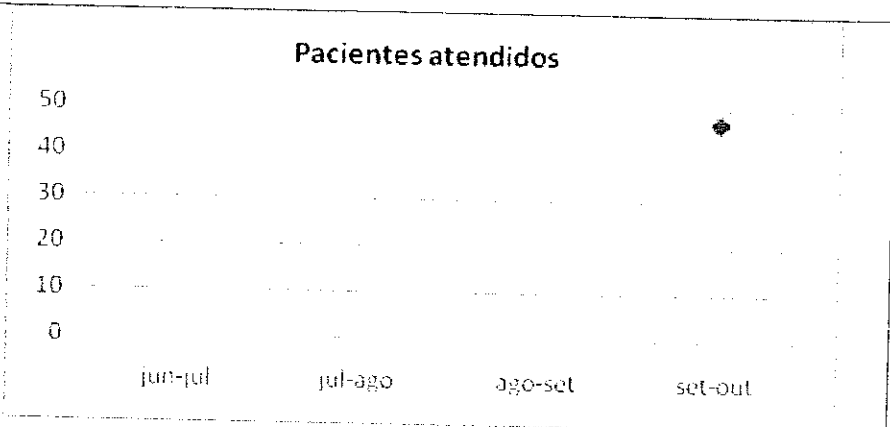


526  
000255



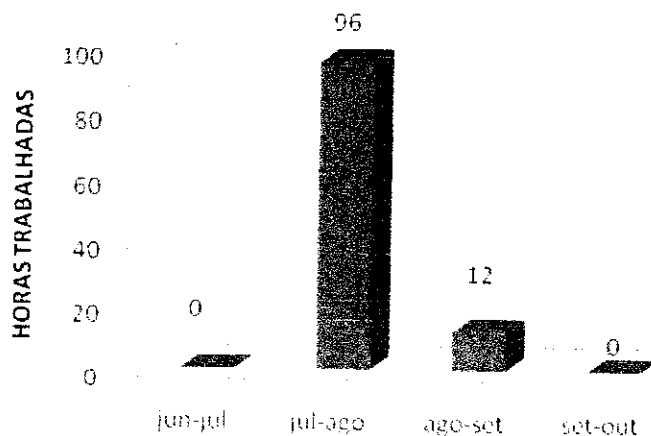
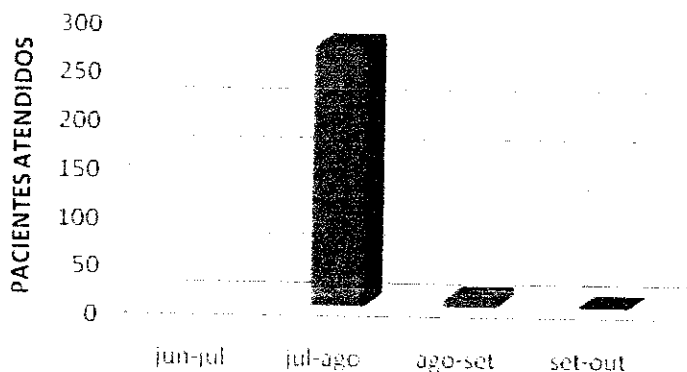
5/4  
000258

**Médico Clínico – Dr Rafael Paes Meirelles**

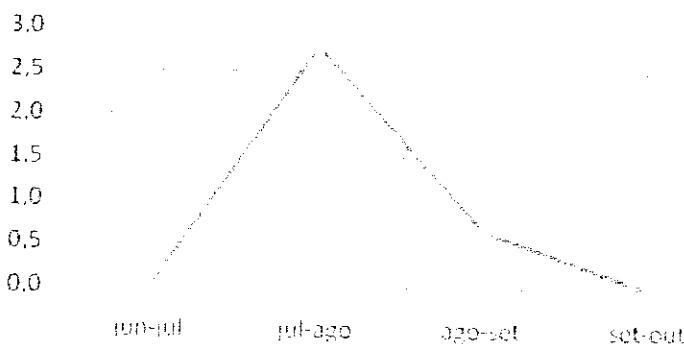


F29  
000257

Médico Clínico – Dr Raphael M. Carvalho

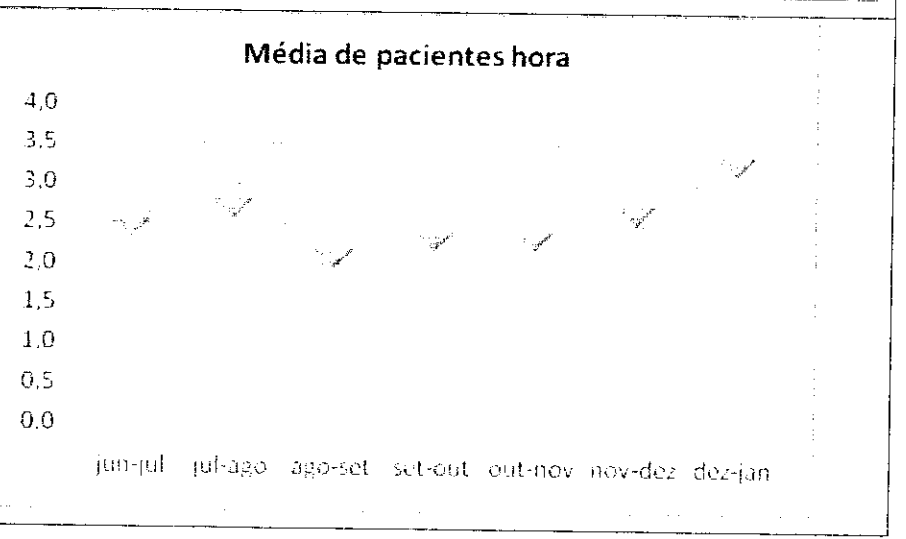
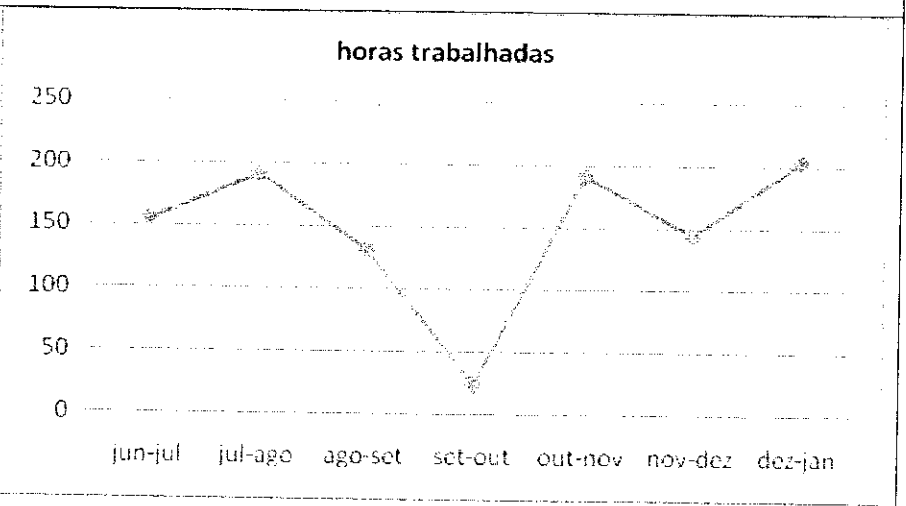
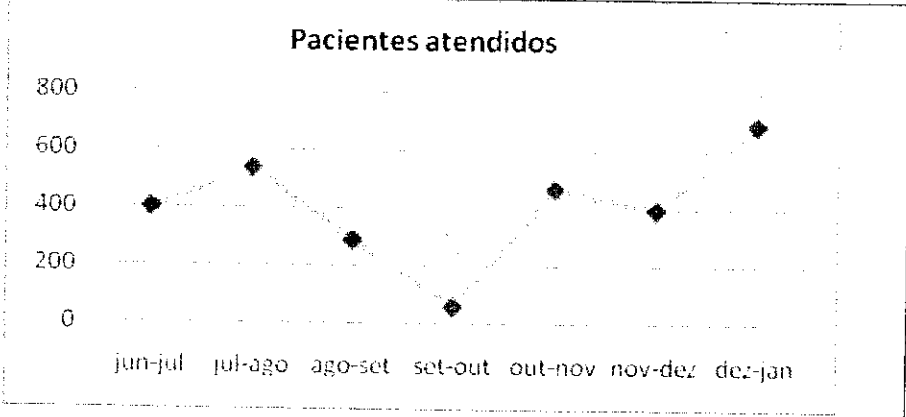


Média de pacientes hora



SECRETARIA DE SAUDE  
000258

**Médico Clínico – Dr Roberto Contente**

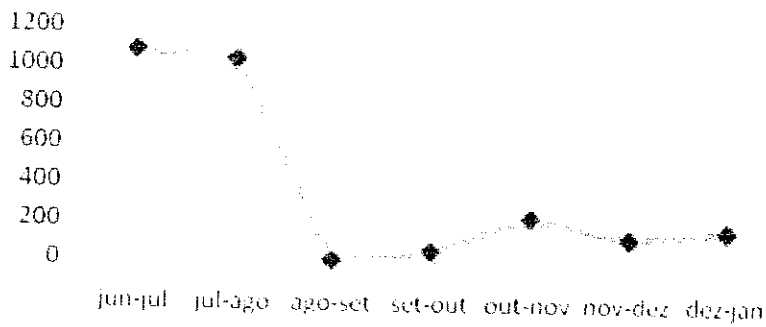




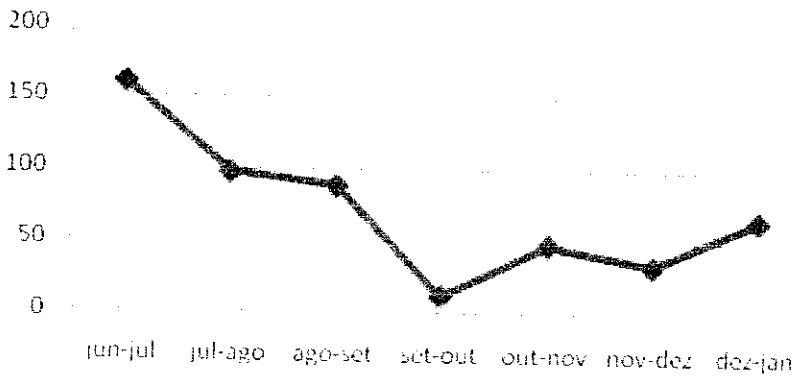
530  
000259

Médico Clínico – Dr Robison A. Victure

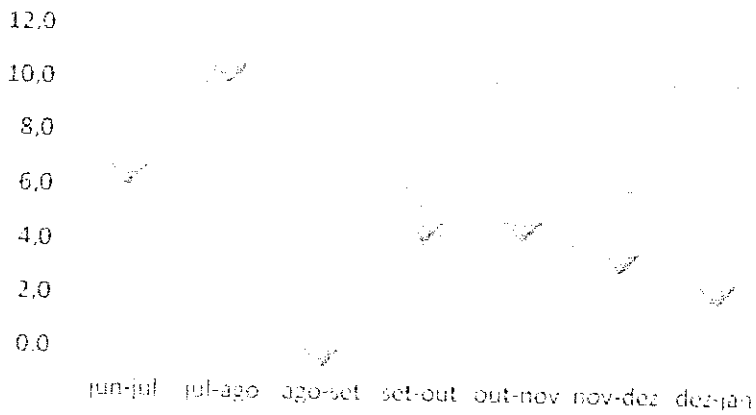
Pacientes atendidos



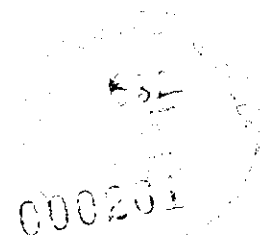
horas trabalhadas



Média de pacientes hora

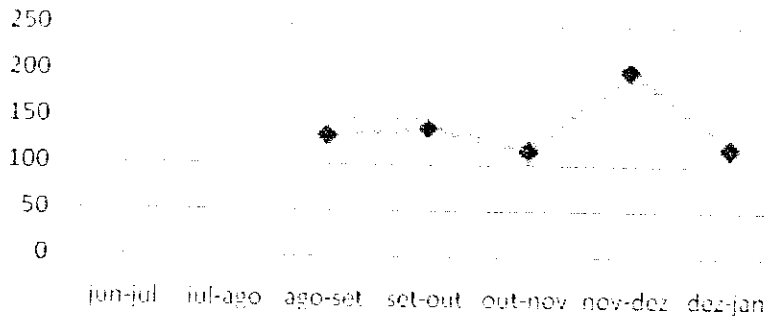




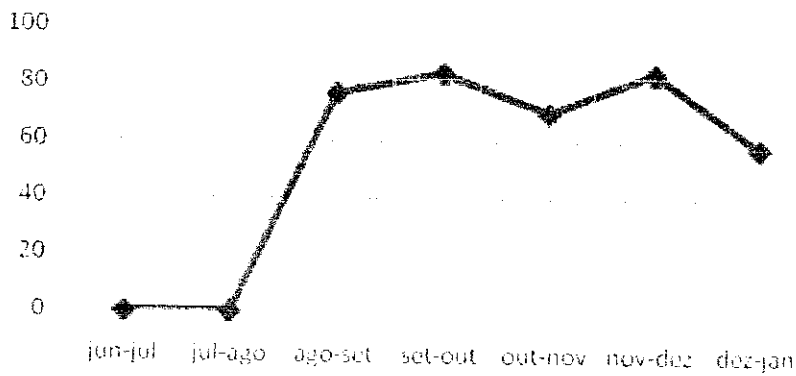


**Médico Clínico – Dr Rodrigo Porreca**

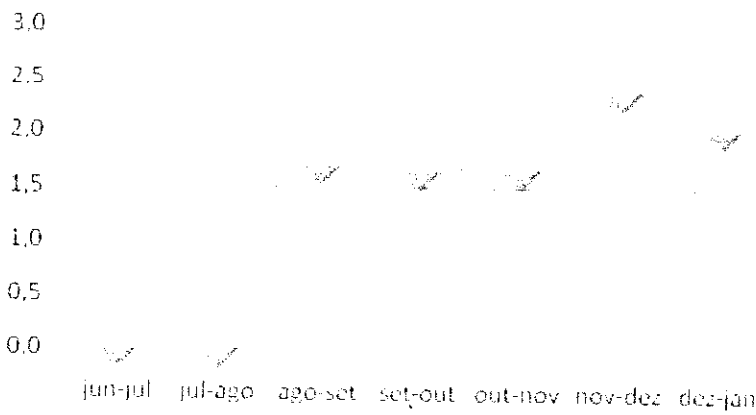
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**



**Média de pacientes hora**

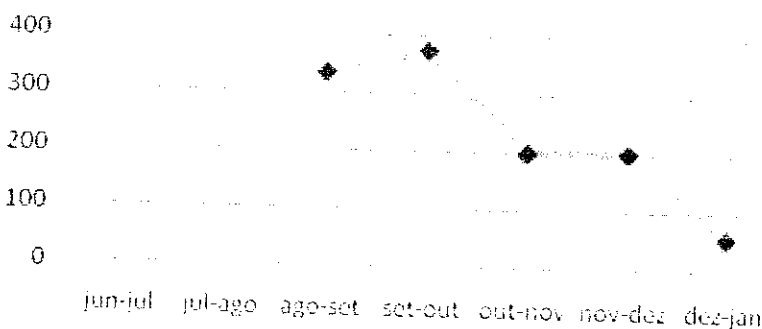




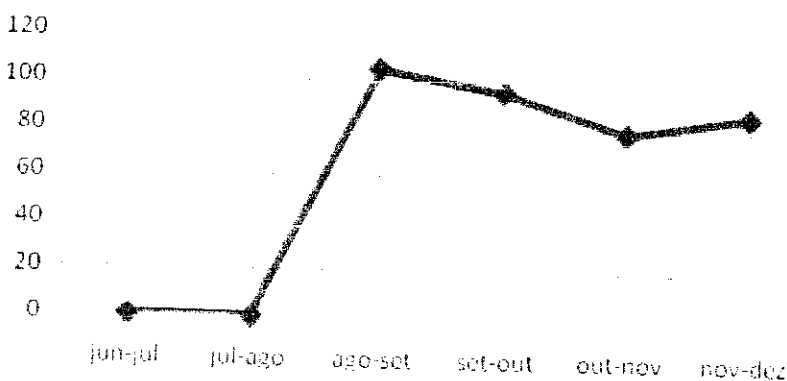
534  
000233

**Médica Clínica – Dra Rosana Rassi**

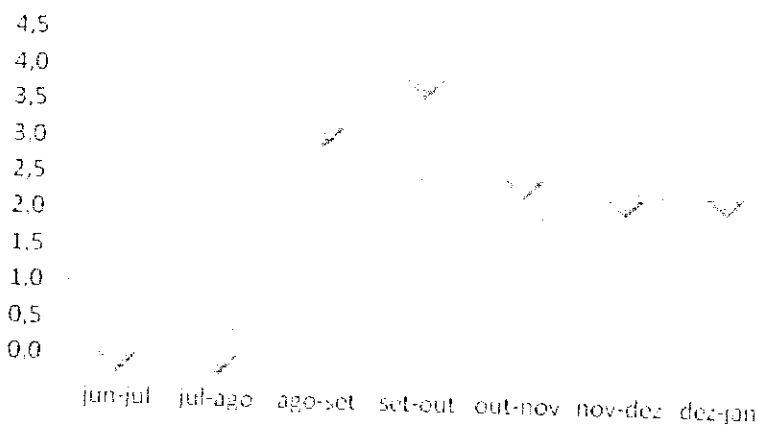
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**



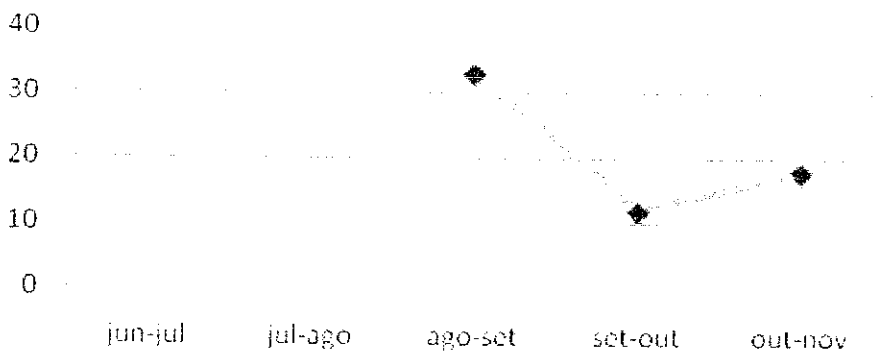
**Média de pacientes hora**



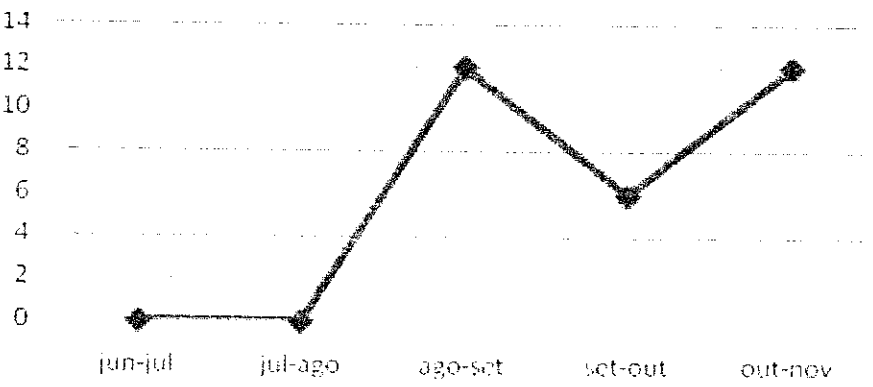
636  
000204

**Médico Clínico – Dr Severino Silva**

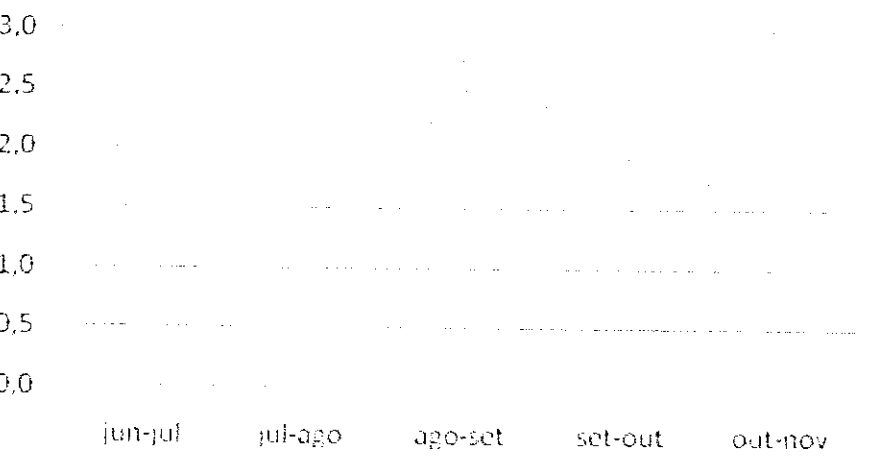
**Pacientes atendidos**



**horas trabalhadas**



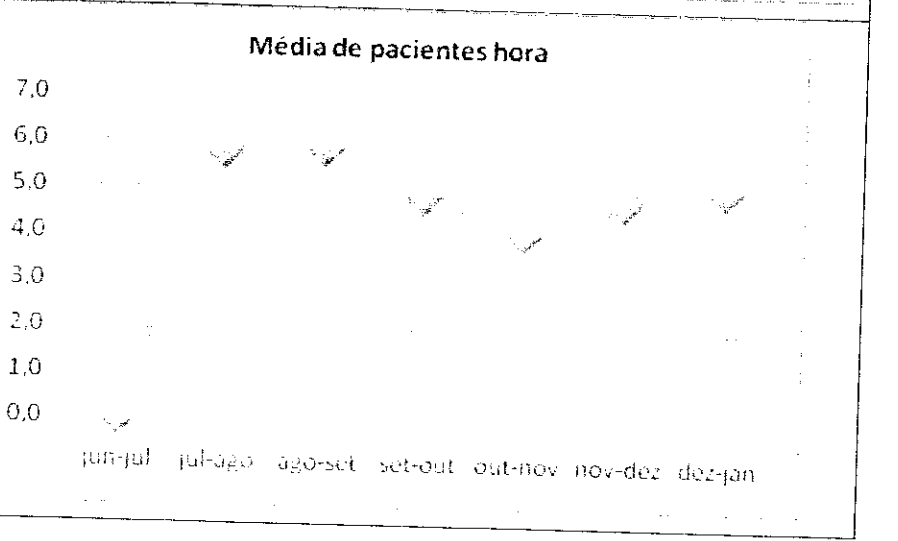
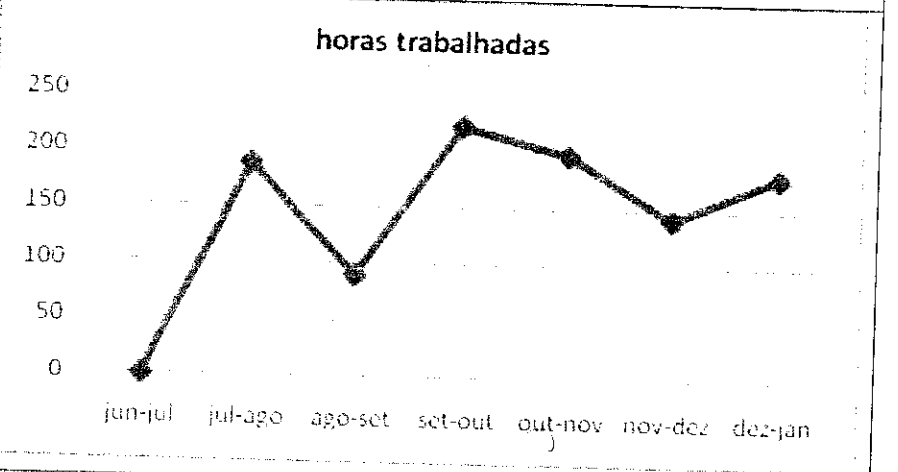
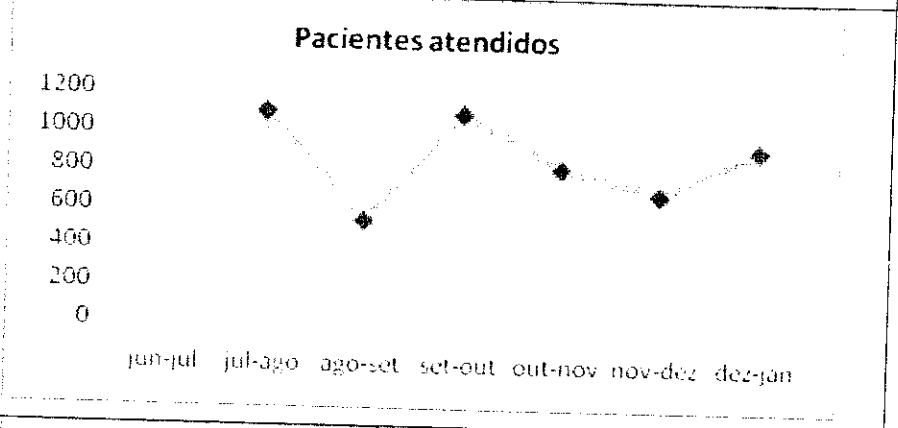
**Média de pacientes hora**





539  
000200

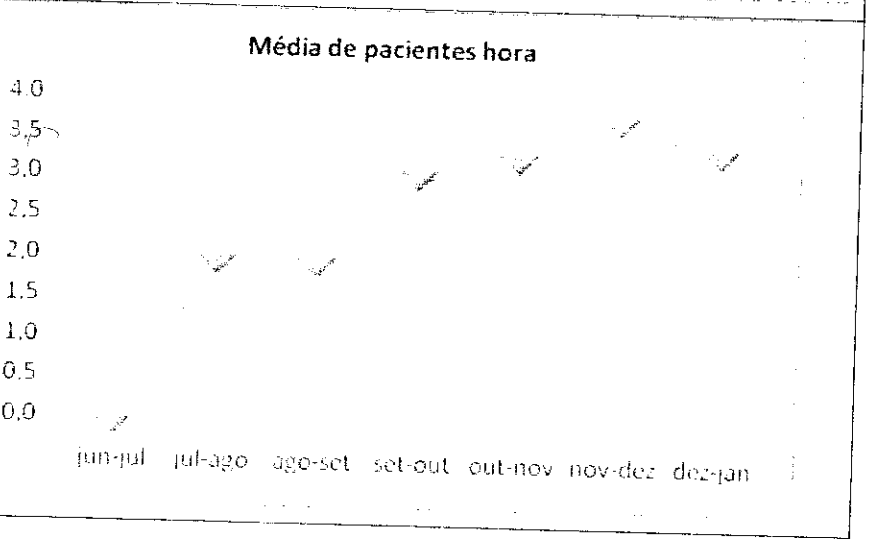
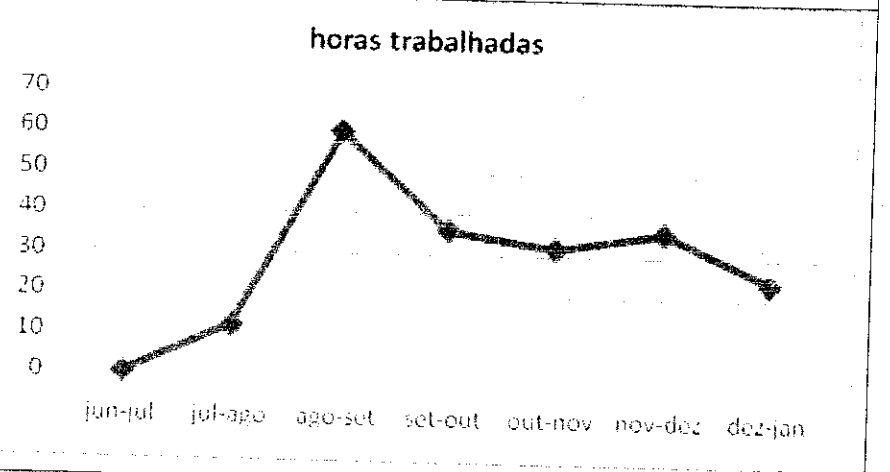
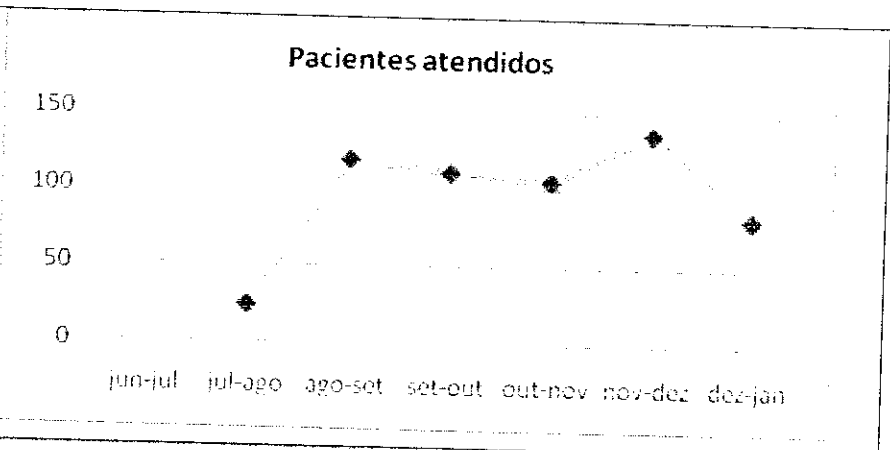
**Médico Clínico – Dr Vilmar Mascagni**





538  
000207

Médico Clínico – Dr Vinicius de Melo







**Instituto ACQUA**  
Ação. Cidadania. Qualidade Urbana e Ambiental

540  
000269

## ANEXO VII

### Notícias publicadas nos Jornais

Praça Oswaldo Cruz, 124 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo - Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
[www. Institutoacqua.org.br](http://www.Institutoacqua.org.br) - [institutoacqua@institutoacqua.org.br](mailto:institutoacqua@institutoacqua.org.br)

541  
000270

Notícias publicadas  
no Jornal  
“Tribuna Imprensa”  
de Araraquara



*Cidade sexta-feira, 17 de julho de 2009*

*Instituto Acqua assumirá unidade da Vila Xavier e NIS*

Ronaldo Querodia, coordenador do Instituto Acqua, confirma que a Oscip vai assumir o PS da Vila e os dois NIS até o final da semana que vem e que o PS do Melhado passará por uma reforma.

O coordenador declara que “a reforma do PS é para melhorar o atendimento”. O projeto deve ser entregue na próxima semana para avaliação do prefeito Marcelo Barbieri (PMDB). Segundo ele, serão feitas adequações para proporcionar “condições dignas de trabalho”.

Serão promovidas alterações nas partes elétrica, hidráulica, sanitária e principalmente de fluxo de trabalho. Querodia analisa que “o prédio atual tem um fluxo ruim, desde a entrada e recepção, misturando vários atendimentos no mesmo local”.

O custo da reforma será pago pela Prefeitura e ainda não há previsão de valores e prazos, já que é necessário fazer uma análise de impacto dos custos. “Na semana que vem, vamos discutir soluções efetivas e orçamentárias. Não queremos fazer grandes intervenções estruturais, mas pequenas reformas necessárias, já que é um prédio que nunca passou por manutenção”, afirma o coordenador.

#### **Avaliação positiva**

Sobre a avaliação dos profissionais do PS sobre a nova gestão, Querodia conta que “a maioria se interessou em trabalhar sob o novo sistema”. Ele diz que o gerenciamento do processo está amarrado a metas de produção de atendimento e de qualidade. “Somos cobrados por meio de metas por parte da Secretaria de Saúde. A parcela variável de pagamento é feita sobre o cumprimento dessas metas”, comenta.

A redução da fila de espera, do ponto de vista do conforto dos pacientes, é considerada significativa. “Particularmente, a minha expectativa era atingir esses indicadores [45 minutos de espera] em 60 dias. Houve receptividade por parte das equipes, não apenas médicas, mas administrativas, de enfermagem e manutenção. A expectativa é de melhora de quem usa e também de quem trabalha”, acredita o coordenador.

A respeito da possibilidade de o Instituto Acqua se fixar na cidade, em prédio próprio, Querodia ressalta que “é uma prática do Instituto Acqua. Onde nós temos parceria, temos presença física, com pessoal próximo, movimentando recursos dentro da própria cidade”, complementa.

#### **Balanço**

Maria Regina Barbieri, secretária municipal de Saúde, faz um balanço positivo das primeiras semanas de atendimento no PS do Melhado sob a gestão da Oscip. “Há duas semanas, a média de espera de pacientes não ultrapassa 45 minutos”, comemora.

503  
000272

destacando que anteriormente, os pacientes esperavam até três horas. “O que a gente quer é a população bem atendida, só isso que a gente precisa”, conclui.

Arquivo Tribunal/Lucas Tannuri



### *Esquema de plantões também deverá passar por alterações no Melhado*

O Instituto Acqua, Organização da Sociedade Civil de Interesse Público (Oscip) responsável pela gestão do Pronto-Socorro (PS) do Melhado, prevê que a reestruturação completa da unidade de saúde seja concluída em cerca de 60 dias.

A reorganização do serviço foi dividida em dois eixos: um trata de todo organograma estrutural e o outro cuida da gestão de pessoas, que atuará, principalmente, na organização dos plantões e protocolos de atendimento.

O primeiro foco de atuação da Oscip, de acordo com Ronaldo Querodia, coordenador de projetos da Acqua, serão os plantões, alvo de problemas da Secretaria Municipal de Saúde e de ação do Ministério Público devido ao excesso de horas extras que elevou o salário de profissionais acima do salário do prefeito.

### **Plantões**

A organização estuda implantar horários de plantões fixos, a partir das 19 horas, com durações de 6, 12 e 24 horas. “Hoje temos quatro plantões e uma média de 15 profissionais envolvidos. Nós já conversamos com a equipe e tivemos uma aceitação de boa parte sobre as mudanças propostas”, revela.

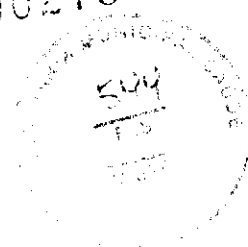
De acordo com ele, a intenção é manter o plantão no PS com uma equipe de quatro clínicos, três pediatras e dois ortopedistas. O eixo de recursos humanos ainda contemplará políticas de incentivo aos funcionários do PS, o que inclui plano de metas, assiduidade, pontualidade e satisfação de usuários. “Esses são itens que estão na nossa meta de gestão e é o que será cobrado de nós pela Prefeitura”, explica.

As mudanças serão implantadas gradativamente. “Acreditamos que em 60 dias as mudanças já serão perceptíveis. Hoje, o que o usuário já pode perceber é que houve uma diminuição no tempo de espera por atendimento”, afirma.

### **Mudança física**

Toda estrutura física do PS também sofrerá mudanças. A intenção é otimizar os serviços dos funcionários. Esta etapa contém reformas na estrutura do prédio e mudanças de layout na área de atendimento. Uma das alterações será na recepção que hoje concentra todos os

000273



serviços: agenda, atendimento ao usuário, entrega de exames e atendimento telefônico. “Vamos separar esses serviços para otimizar o atendimento”, ressalta.

O projeto de reformulação da gestão é baseado no fluxo de atendimento do local, que recebe diariamente 500 pessoas. Parte desses usuários migra da rede básica de saúde. “Nossa intenção é criar referência e contrarreferência para melhorar este atendimento”, afirma.

O contrato entre a Prefeitura e o Instituto Acqua deverá ser apresentados aos vereadores hoje. Márcio Santos, secretário de Administração, enviará cópias a Ronaldo Napeloso (DEM), presidente da Câmara, que repassará aos demais parlamentares.

### **Acqua retifica contratações**

Ontem, o Instituto Acqua também informou que houve um equívoco de seu departamento de comunicação no que diz respeito à informação sobre as contratações de profissionais para o Pronto-Socorro do Melhado. De acordo com a errata enviada à Tribuna, a instituição vai gerenciar os 200 funcionários do PS e não contratar. “Erramos ao informar que o Instituto está contratando cerca de 200 funcionários. A informação correta é que, inicialmente o Acqua está “gerenciando” cerca de 200 funcionários, que já integravam a equipe do Pronto-Socorro Municipal de Araraquara”, informa a instituição.

### **Oscip atuará na rede básica**

Depois de reformular o PS do Melhado, o Instituto Acqua fará uma espécie de consultoria para a Secretaria Municipal de Saúde no processo de reformulação do atendimento da rede básica de saúde, que desde o início deste mês vem implantando esquema de pronto atendimento nos postos, mas pretende desenvolver protocolos para dinamizar o atendimento nesses locais. “A ideia é ajudar a Secretaria de Saúde na reformulação da rede básica porque o pronto-socorro acaba recebendo parte dos usuários que deveriam ter sido absorvidos pelos postos de saúde”, diz Ronaldo Querodia, coordenador de projetos da Acqua.

O papel da organização será mais simples que o desempenhado no PS. A Oscip, segundo Querodia, deverá treinar toda a equipe dos postos de saúde, capacitar e participar do processo de informatização da rede básica, criando também referência e contrarreferência do atendimento.

545  
115  
000271

## *PS do Melhado passará por reformas em busca de melhor atendimento*

Em nota oficial enviada ontem à reportagem da Tribuna, a Secretaria Municipal de Saúde informou que Valcir Muniz Júnior não é mais o coordenador da área médica do Pronto-Socorro (PS) do Melhado. A assessoria de imprensa da Prefeitura confirmou que, de forma interina, a coordenação ficará a cargo de Emerson Carlos, coordenador do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu).

Segundo a nota da Secretaria, Muniz acumulava o cargo no PS com a coordenação do setor de urgência da Santa Casa. “Essa divisão trouxe uma sobrecarga de ações, o que dificultou os trabalhos realizados. Por isso, foi decidido que o coordenador técnico do Pronto-Socorro Municipal será alguém que se dedique em tempo integral e de forma exclusiva aos trabalhos do PS”, ressalta a nota, que encerra reiterando a permanência de Valcir Muniz Júnior no cargo ocupado na Santa Casa.

A troca faz parte dos planos de reestruturação do sistema de saúde do município, definidos após a contratação do Instituto Acqua para gerir o sistema de saúde da cidade. Além de alterações nos protocolos de atendimento nas unidades de saúde, serão realizadas reformas no PS do Melhado, começando pelas partes elétrica, hidráulica, sanitária.

Ronaldo Querodia, coordenador do Instituto Acqua, afirma que prédio atual “tem um fluxo ruim, desde a entrada e recepção, misturando vários atendimentos no mesmo local”. Segundo ele, na próxima semana serão discutidas soluções efetivas e orçamentárias para as reformas.

Ontem, ao completar um mês à frente do PS, Querodia fez uma avaliação positiva do trabalho. Segundo ele, “a expectativa é de melhora de quem usa e também de quem trabalha”. Maria Regina Barbieri, secretária municipal de Saúde, concorda e destaca que “o que a gente quer é a população bem atendida, só isso que a gente precisa”.



000275

*Cidade sexta-feira, 4 de setembro de 2009*  
*Com Oscip, melhora eficiência na saúde, avalia Secretaria*

Balanco mostra que diminuiu a procura por atendimento no PS do Melhado



*Maria Gomes critica o atendimento no posto de saúde do Santa Lúcia*

A reestruturação da rede municipal de saúde já apresenta resultados, como queda de cerca de 40% da demanda por atendimento no Pronto-Socorro (PS) do Melhado em comparação ao período anterior ao novo sistema de gerenciamento, o que também teve reflexos no tempo de espera por atendimento, agora de no máximo uma hora. A avaliação é da Secretaria Municipal de Saúde.

As mudanças têm como principais pilares a nova gestão do PS do Melhado através do termo de parceria firmado com o Instituto Acqua, Organização da Sociedade Civil de Interesse Público (Oscip) e a implantação do pronto atendimento médico nos 13 postos de saúde.

De acordo com o balanço entregue pela Secretaria, após solicitação da reportagem da Tribuna, o pronto atendimento nas unidades básicas de saúde fornece 520 consultas médicas, por dia, durante a primeira hora de abertura dos postos. Servem para absorver a chamada demanda voluntária de pessoas que apresentam algum tipo de mal-estar, embora não configure como urgência médica.

### **Demanda**

Mas, essa nova modalidade de atendimento acabou freando um processo de fuga, evidenciado nos últimos anos na cidade: o de pessoas que procuravam o Pronto-Socorro em substituição ao atendimento médico não obtido nos postos. "Sabemos que é preciso melhorar, mas hoje a pessoa sabe que vai ao posto de saúde e encontrará médico", afirma Emerson Carlos, coordenador do PS do Melhado e do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu).

De acordo com ele, no período de pico, o PS do Melhado chegava a ter 700 pacientes por dia, atualmente, com a nova gestão, este total raramente ultrapassa a barreira dos 450. "Há dias em que a demanda chega a 280 pacientes", explica.

Para o profissional a implantação da Oscip é o principal fator dessa mudança. "É preciso esclarecer que a Oscip não dá um passo sem a autorização da Secretaria Municipal de

Saúde”, diz. O médico também defende a medida de implantar a Oscip como essencial para correção da saúde na cidade.

### **Para usuários, PS melhorou; mas rede básica não**

Usuários ouvidos pela Tribuna atestam a melhora no PS do Melhado, mas por outro lado contestam as informações da mesma evolução nos postos de saúde. Os aposentados Maria Gomes, de 66 anos, e Brito Gomes, 72, foram ontem levar o neto ao Pronto-Socorro (PS) do Melhado, diagnosticado com pneumonia.

Eles afirmam que no PS o atendimento foi rápido e eficiente, mas avaliam que a evolução do quadro do jovem de 21 anos, teria sido outra se ele tivesse obtido o atendimento no posto de saúde do Jardim Santa Lúcia, bairro onde residem. “Tinha o retorno para o médico ver os exames apenas para o dia 18. Se não tivesse o PS estaríamos sem nada porque no posto da Santa Lúcia não conseguimos atendimento nem remédios”, diz Maria, ao relatar que nem mesmo os medicamentos para controle da pressão arterial são obtidos no posto do bairro.

“Eu precisei pagar exame do intestino e médico particular porque o do posto disse que eu não precisava fazer nada apesar das dores constantes que venho sentindo”, conta Gomes que há poucos anos teve um marcapasso implantado no coração.

Já para a dona-de-casa Regina Siqueira, 55, tanto o PS quanto o posto de saúde do Jardim Dumont, onde mora, são eficientes. “Não esperei nem meia hora para ser atendida no pronto-socorro e sempre que preciso tenho atendimento no posto do meu bairro”, relata.

*Cidade sábado, 19 de setembro de 2009*  
*Pesquisa na Saúde*

000272  
e49  
100

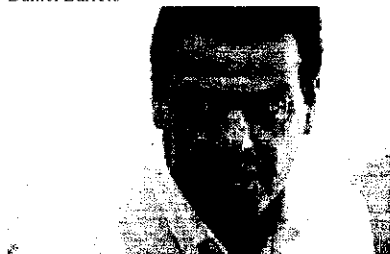
Lamenta-se a postura do Sr. Marcos Zambone (Servidor Público Municipal licenciado para dirigir o Sismar), desdenhando pesquisa elaborada pelo Conselho Municipal de Saúde local, acerca do atendimento prestado no Pronto-Socorro (PS) do Melhado, cujo resultado apontou que 70% da população usuária daquela unidade encontra-se satisfeita com o atendimento dispensado, a partir da parceria firmada entre a Prefeitura e o Instituto Acqua. Pois, a opinião da população é extremamente importante e sempre deve ser ouvida. Quanto à citada ilegalidade da parceria firmada, só pode ser atribuída ao desconhecimento do Sr. Marcos, quanto à diferença existente entre contratação de empresa terceirizada e parceria instituída com organização social, esta última disciplinada por legislação federal própria e específica. Se há incompetência, como afirmado pelo internauta, esta por certo não guarda relação com quaisquer ações empreendidas pelo Governo. (Secretaria Municipal da Saúde)

000270

## 'Aprovação faz justiça ao trabalho realizado', diz Marcelo

Prefeito Marcelo Barbieri (PMDB) diz que aprovação de 54%, apontada em pesquisa DataPress, reflete esforço do Governo diante de dificuldades

Daniel Barreto



*Marcelo Barbieri (PMDB): "trabalhamos com um Orçamento apertado"*

O prefeito Marcelo Barbieri (PMDB) disse que a aprovação de 54% da população ao seu primeiro ano de mandato faz justiça ao "imenso trabalho" realizado neste ano, incluindo o enfrentamento de situações que preocupavam muito no início do ano, como o atendimento na saúde.

A pesquisa elaborada pelo Instituto DataPress Pesquisa, Comunicação e Publicidade, publicada no último domingo pela Tribuna Imprensa, mostrou que Marcelo tem hoje 12,15% de conceito ótimo e 42,26% de bom. De acordo com Marcelo, em 2010 o trabalho deverá ter resultados ainda mais positivos. "Neste ano, executamos Orçamento aprovado em 2008 e tivemos queda significativa de arrecadação. Para 2010, a perspectiva é de receita melhor e execução muito mais favorável do orçamento", disse o prefeito.

Durante este ano, quatro pesquisas realizadas pelo DataPress mostraram que as principais falhas da administração apontadas pela população foram nas áreas de saúde, limpeza pública, segurança e recapeamento. Nas últimas duas, o recapeamento foi o ponto fraco apontado pela população. A saúde, que era a principal reclamação em abril, caiu para a quinta colocação. "Isso mostra a melhoria neste setor, em função da política que adotamos. Não está tudo resolvido, mas melhorou muito em relação ao que havia, principalmente na rede básica", avaliou o prefeito, referindo-se à contratação do Instituto Acqua, que assumiu o gerenciamento da saúde básica municipal.

Para sanar problemas nas áreas de segurança, saúde e asfalto, Marcelo lembrou que a Prefeitura irá iniciar o ano com cerca de R\$ 3,8 milhões em recursos dos Governos Estadual e Federal. Ainda de acordo com ele, este investimento deve sanar problemas que incomodaram a população neste ano, como limpeza pública e o recapeamento.

"Neste ano, asfaltamos mais de 172 quarteirões, mas esse número deve dobrar no próximo ano. Em relação à limpeza pública, tivemos neste ano o maior volume de chuva dos últimos 20 anos, por isso, capinamos até cinco vezes os mesmos locais", comentou. Ainda sobre a limpeza pública, Marcelo disse que neste ano a Prefeitura aplicou mais de 4.500 multas em proprietários de terrenos baldios e irá fortalecer em 2010 a cobrança sobre os que não cuidam de suas áreas. "Assim poderemos nos concentrar mais nas áreas públicas", continuou.

000279  
550  
1997

Com relação à falta de conhecimento de metade da população sobre as realizações da Prefeitura, dado mostrado na pesquisa DataPress, Marcelo disse que isso deve ser sanado com a política que será adotada a partir do próximo ano por meio da Secretaria de Comunicação, que foi criada neste primeiro ano de mandato. “Contratamos uma agência de publicidade somente no final do ano e realizamos apenas as campanhas de dengue e Refis. Não houve uma campanha de balanço das ações do Governo, apesar de termos feito muita coisa”, concluiu.

Roberto Schiavon

000260

*Política domingo, 4 de outubro de 2009*

*Para 66% dos usuários, serviço no PS do Melhado melhorou*

*Pesquisa DataPress também avaliou grau de satisfação com serviço da rede de saúde do município*

O Instituto DataPress Pesquisa, Comunicação e Publicidade incluiu na nova pesquisa uma avaliação dos usuários sobre o serviço prestado nos prontos-socorros do Melhado e da Vila Xavier e nas unidades básicas de saúde, serviços que hoje são gerenciados pela Organização Social Civil de Interesse Privado (Oscip) Instituto Acqua. De acordo com o resultado da pesquisa, 66% da população que utilizou o Pronto-Socorro do Melhado consideram que o atendimento melhorou naquela unidade e 6% acreditam que o serviço piorou. Dentre os 251 entrevistados, 25,5% disseram não ter utilizado o serviço.

Com relação ao Pronto-Socorro da Vila Xavier, 57,8% dos que utilizaram o serviço responderam que o atendimento melhorou e 21,4% consideram que piorou. Do total de entrevistados, 83,3% não utilizaram o Pronto-Socorro da Vila Xavier.

O atendimento nos postos de saúde melhorou para 42,6% dos que utilizaram o serviço e piorou para 11% dos que precisaram ser atendidos. Dos 251 que responderam às perguntas, 16,7% disseram que não utilizaram esse tipo de serviço.

### **Iniciativas**

A avaliação sobre as unidades de saúde reflete em outra modalidade da pesquisa, na qual os entrevistados foram questionados sobre as iniciativas positivas do prefeito Marcelo Barbieri (PMDB) em nove meses de administração. A maior parte da população continua respondendo que não sabe ou não se lembra (48,18%) e 5,69% disseram que não existe nada de positivo na atual gestão. Dentre os que se posicionaram, 7,15% apontaram melhorias na área da saúde em primeiro lugar, mesmo índice de respostas para a área de recapeamento de ruas, segunda colocada no levantamento.

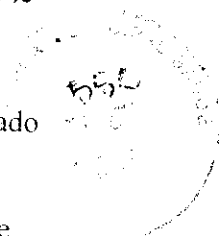
Em relação às iniciativas negativas, 71,36% dos entrevistados não souberam responder e 14,87% disseram que não existem iniciativas negativas. Dos que citaram iniciativas que os desapontaram, 2,35% avaliaram que o prefeito não concluiu o projeto Internet Para Todos e 1,25% disse que o setor da saúde continua precário no município.

### **Quase 80% dos entrevistados utilizaram rede municipal de Saúde nos últimos meses**

O Instituto DataPress também perguntou aos entrevistados se utilizaram o sistema municipal de saúde nos últimos meses. Dentre os 317 entrevistados nessa modalidade, 79,18% disseram ter utilizado e 20,82% não usaram o serviço municipal de saúde.

Os entrevistados também responderam se utilizam o Sistema Único de Saúde (SUS) ou se têm plano privado ou corporativo de saúde. Do total, 51,41% afirmaram que utilizam o SUS, 30,62% disseram que possuem planos privados e 16,64% são usuários de planos

000231



corporativos de saúde. Além disso, 1,33% da população disse utilizar tanto o plano privado quanto o sistema público de saúde.

Na pesquisa realizada em junho, 58,9% declararam que dependiam do SUS, 29,12%, que utilizavam plano privado e 11,98%, plano corporativo.

Segundo o Instituto DataPress, que elaborou a pesquisa, a margem de erro do levantamento é de 4% para mais ou para menos e o intervalo de confiança é de 95%.

000282  
563

*Cidade sábado, 28 de novembro de 2009*  
*Usuários aprovam 'novo' PS do Melhado*

Unidade já registrou picos mensais de 16 mil atendimentos em clínica médica, pediatria e ortopedia



*Tempo de espera por atendimento médico caiu no PS do Melhado*

Passados seis meses da atuação do Instituto Acqua no gerenciamento do pronto atendimento em Araraquara, usuários ouvidos pela reportagem da Tribuna aprovam as mudanças implementadas, principalmente, no Pronto-Socorro (PS) do Melhado, onde, segundo eles, nos últimos tempos, o atendimento se tornou mais ágil. Por outro lado, os pacientes e usuários avaliam que nos postos de saúde dos bairros ainda é preciso melhorar o acesso aos profissionais no que diz respeito ao tempo de espera para obtenção de consultas médicas e realização de exames e procedimentos mais complexos.

**Relatos**

No PS do Melhado, que, por mês, chega a realizar 16 mil atendimentos em clínica médica, pediatria e ortopedia (leia matéria nesta página), a melhora no acesso aos médicos é sentida e referendada pelo aposentado José Alberto Camargo, de 66 anos, e pela esposa dela, Izilda Aparecida Fidelis, 49.

Do local, o aposentado tem a triste lembrança de ter aguardado por horas para ser atendido toda vez que precisava realizar exames em virtude do acometimento por um Acidente Vascular Cerebral (AVC), um derrame. “No ano passado, depois que tive o derrame, ficava horas esperando atendimento médico aqui. Hoje, esperei uns 20 minutos e fui bem atendido”, afirma o paciente.

Para Izilda que acompanhava o marido no atendimento, ontem, foi prazeroso sair da unidade hospitalar com o problema do cônjuge resolvido. “Foi atendido e também deram o



remédio que ele precisava”, relata.

### Postos

Se no PS o atendimento melhorou, em alguns postos de saúde este estágio de eficiência ainda não foi atingido, segundo os usuários. A dona de casa Patrícia de Carvalho, 21, precisa do posto de saúde do bairro Hortênsias para atendimento e obter medicamento neurológico para um tio. “Ele toma Gardenal e não pode ficar um dia sem o remédio senão tem crise, mas quando procuro o posto do bairro porque o remédio está acabando tenho que aguardar dias pelo médico”, conta.

No Jardim Gaivotas, o encontro com o médico também é demorado, mas o atendimento no PS do Melhado está bom, segundo opina a dona de casa Angélica Aganan, 23. “Às vezes, é demorado conseguir médico no bairro, mas aqui no Pronto-Socorro tem sido rápido”, declara.

O motorista Rogério de Souza, 38, foi ontem ao PS acompanhar o filho ainda pequeno para um atendimento. Já havia precisado outras vezes durante esses seis meses e também relata ter sido bem atendido. “Acredito que esteja melhor que antes”, avalia ele, que mora no Jardim Pinheiros.

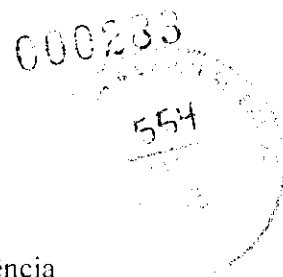
### **“Em três meses quero concluir a reformulação”, afirma Regina Barbieri**

O desafio de melhorar a eficiência da rede de saúde do município vem sendo cumprido na avaliação de Regina Barbieri, secretária municipal de Saúde. O projeto, além do PS do Melhado, inclui a reestruturação dos postos de saúde e o Núcleo de Gestão Assistencial (NGA-3). A expectativa da secretária é de concluir todo esse processo nos próximos três meses.

Para isso, ela precisa restabelecer os protocolos de atendimento em clínica médica, pediatria, ginecologia e obstetrícia, além do PS do Melhado. O protocolo nada mais é que os procedimentos a serem seguidos pelos profissionais durante o atendimento, o que inclui abordagem do paciente e encaminhamento para outras unidades de saúde como o NGA-3 ou o Ambulatório Médico de Especialidades (Ame) em Américo Brasiliense.

É importante, sobretudo, porque ordena boa parte do funcionamento da rede. Junto ao protocolo, a secretária quer investir em treinamento e atualização da equipe. “Passamos pela etapa da reestruturação com a implantação do pronto atendimento nos postos, que absorveu parte da demanda que antes ia ao Pronto-Socorro, tentamos melhorar a questão salarial e valorização do profissional da rede e agora temos que investir em treinamento e qualificação dos profissionais”, afirma.

### **Acqua: mudanças continuam**



000284  
559

Apesar do impacto já sentido pela população, segundo Maria Aparecida Zutin, coordenadora técnica do Acqua, as mudanças nos prontos-socorros e unidades de pronto-atendimento, devem continuar nos próximos meses. Por enquanto, o que foi executado contempla a primeira etapa do projeto estabelecido com a Secretaria Municipal de Saúde.

“Readequamos as escalas médicas, a questão salarial e foram feitas alguns pequenos reparos”, explica. Mas, ainda falta a aprovação de um projeto de reforma do prédio que apresenta rachaduras em algumas paredes e pintura desgastada, e também a atualização do protocolo de atendimento do Pronto-Socorro. “Temos ainda a questão da reforma e o protocolo de atendimento que está sendo revisado pelo coordenador do PS [Emerson Carlos]”, explica a coordenadora.

### **Local atende a 600 pessoas por dia**

De acordo com o balanço do Instituto Acqua, o Pronto-Socorro do Melhado apresenta uma média de 600 atendimentos, por dia. Desses, 70% são de adultos e resolvidos na ala de clínica médica. Outros 20% são absorvidos no setor de pediatria, e 10% na área de ortopedia. No PS, o atendimento acaba sendo, de certa forma, completo, pois há a realização de exames de raio-X e laboratoriais, coordenados por uma equipe da Universidade Estadual Paulista (Unesp).

Dos atendimentos mensais, 6,25% (mil pessoas) são de usuários que possuem plano de saúde particular, mas que procuraram pela unidade pública por julgarem o atendimento no local mais rápido.

Na unidade do PS da Vila, são realizados três mil atendimentos, por mês, e no Núcleo Integrado de Saúde (NIS) Iguatemi a média de atendidos fica em 700 e no NIS Selmi Dei oscila entre 600 e 650.

No PS do Melhado também há o acompanhamento de uma assistente social que atua em situações como casos de alcoolismo, drogadição, entre outros problemas externos, que levam a pessoa a procurar o Pronto-Socorro.

RICHARD SELESTRINO

*Política terça-feira, 22 de dezembro de 2009*

000235

*Cidade quinta-feira, 31 de dezembro de 2009*  
*Retrospectiva 09: Saúde pública*

ACOMPANHANTES  
SOMENTE PARA MENORES  
DE 11 ANOS OU  
MAIORES DE 65 ANOS



O Ministério Público interveio e a Prefeitura lançou mão de um projeto de reestruturação do setor e contratou o Instituto Acqua para gerenciar os PSs do Melhado e Vila Xavier e os NISs Selmi Dei e Iguatemi. Também foram criadas coordenadorias em pediatria, clínica médica e ginecologia/obstetrícia. Os postos de saúde foram interligados e as consultas agendadas online. A Santa Casa teve aumentado em mais R\$ 150 mil mensais o teto de repasses do SUS. A Gota de Leite foi municipalizada e deve ser reaberta em junho com um banco de leite. A dengue foi controlada e a cidade teve confirmados ao menos 12 casos da gripe A (H1N1), a gripe suína.

*Cidade terça-feira, 12 de janeiro de 2010*  
*Prefeitura diz que atendimento melhorou*

000230-4

553

Tanto o PS do Melhado quanto da Vila Xavier, mais as unidades de pronto atendimento dos Jardins Iguatemi e Selmi Dei, são, há cerca de oito meses, gerenciadas pelo Instituto Acqua, uma Organização da Sociedade Civil de Interesse Público (Oscip). A medida adotada pela Prefeitura visava reorganizar o atendimento na saúde. A avaliação da Administração e da gestora é de que a eficiência do atendimento melhorou graças às mudanças na gestão.

De acordo com o balanço do Instituto Acqua, o PS do Melhado apresenta uma média de 600 atendimentos, por dia. Destes, 70% são adultos e resolvidos na ala de clínica médica. Outros 20% são absorvidos no setor de pediatria, e 10% na ortopedia.

Na unidade do PS da Vila são realizados três mil atendimentos, por mês, e no Núcleo Integrado de Saúde (NIS) Iguatemi a média de atendidos fica em 700 e no NIS Selmi Dei oscila entre 600 e 650.

RS

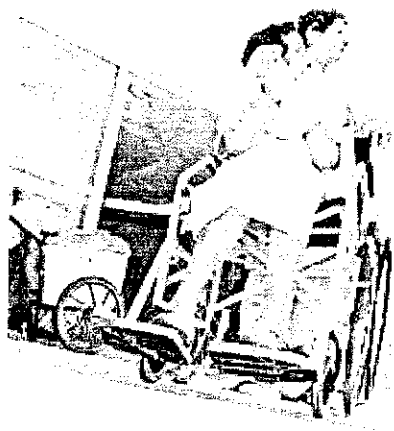
000237

*Cidade quinta-feira, 4 de março de 2010*

*Espera por atendimento no PS do Melhado chegou a 4h ontem*

Unidade concentra urgência e emergência; Prefeitura tenta regularizar situação

Lucas Tannuri



*Transtorno para os usuários: idosa de 67 anos, diabética, teve que esperar quatro horas para retirar uma unha*

O primeiro dia após o Instituto Acqua deixar a gerência dos prontos-socorros (PSs) de Araraquara foi marcado por falta de médicos em unidades de pronto atendimento e sobrecarga no PS do Melhado, que passou a concentrar os atendimentos de urgência e emergência na cidade. Na unidade, pacientes esperaram, em média, quatro horas para serem atendidos nos horários de pico de demanda. Em alguns momentos, segundo relatos, houve tumulto provocado por pessoas que se queixaram da demora.

A Prefeitura reassumiu a gestão da rede básica de saúde após assinar um Termo de Ajustamento de Conduta (TAC) com o Ministério Público (MP) comprometendo-se a isso. Os promotores entenderam que a contratação do Instituto Acqua, Organização da Sociedade Civil de Interesse Público (Oscip), para gerenciar os PSs do Melhado, da Vila Xavier e os Núcleos Integrados de Saúde (NIS) Selmi Dei e Iguatemi, era irregular devido à ausência de um concurso de projetos. A Justiça também questionou a forma de pagamento acordada entre a Prefeitura e o Acqua.

O reflexo da quebra do contrato foi a saída de 22 médicos que compunham as escalas de plantões das quatro unidades e eram funcionários da Oscip. Ontem, quem foi às unidades de Vila Xavier, Selmi Dei e Iguatemi teve que voltar para o ônibus e buscar o PS do Melhado.

#### **Filas**

No período da manhã, apesar dos transtornos enfrentados pelos pacientes que tiveram que

se dirigir à unidade central, não houve grandes filas de espera no Melhado. No entanto, à tarde, com menos médicos e mais pacientes, a unidade sofreu sobrecarga. Na maior parte do período, havia apenas um médico para atender os usuários.

A dona de casa Terezinha de Campos, de 67 anos, teve problemas em decorrência do diabetes e precisou remover uma unha. Chegou ao Melhado às 13 horas, só foi atendida por volta das 17 horas e saiu do local às 17h30. "O atendimento está péssimo, demorou bastante", reclamou ela.

Idosos também sofreram para ser atendidos. No domingo, a aposentada Maria Ferreira, 90, sofreu uma queda e desde então precisa ser monitorada pelos médicos. Ontem, teve febre e precisou voltar ao PS do Melhado. Chegou por volta das 13 horas e só foi atendida quatro horas depois. A filha da paciente ficou revoltada com a situação. "Demorou muito. A sala estava cheia, havia um outro senhor que estava machucado esperando atendimento desde as 14 horas e também não tinha sido atendido", relatou a dona de casa Maria José Farias, 65.

### **Drama**

O drama da operária Gisele Aparecida de Souza, 25, começou na terça-feira à noite. Ela sentiu fortes dores na região abdominal, onde havia realizado uma cirurgia há poucos dias. Esperou horas para ser atendida. No dia seguinte, voltou à unidade do Melhado, desta vez para acompanhar a sobrinha Katlen Bueno, de 7 anos. A menina sofreu um corte no joelho direito e ficou mais de duas horas sangrando à espera de um médico para realizar higienização e sutura do ferimento. "Isto está uma vergonha. Ela estava chorando e o médico ainda foi grosseiro, mandou parar", relata Gisele, sem identificar o profissional.

Quem também ficou esperando por quatro horas foi o comerciário Sandro Madeira, 16. Ele se queixou da demora e de mau atendimento. "Estava cheio, só tinha um médico, e ele não esperou nem a anestesia fazer efeito e foi tirando minha unha. Estou com dor, meu pé começou a inchar todo", reclamou.

### **Usuários devem procurar postos de saúde**

Em nota, a Prefeitura afirma que "estamos elaborando um plano de trabalho que prevê a realização de um concurso de projetos para a contratação de uma nova Oscip, esperando que esse processo possa ser concluído no prazo firmado no TAC assinado com o Ministério Público".

O prefeito Marcelo Barbieri (PMDB) diz que "estamos agilizando a contratação de médicos, temos 22 inscritos para 20 vagas e esperamos concluir o concurso em 60 dias". Segundo ele, os usuários devem procurar os postos de saúde que fornecerão atendimento imediato na primeira e na última hora de atendimento nas unidades.

O PS do Melhado só deve ser procurado em último caso, ou seja, quando os postos estão fechados ou que o atendimento só possa ser realizado no Pronto-Socorro.

*Cidade sexta-feira, 5 de março de 2010*

*PS: usuários sofrem com mais um dia de fila e espera*

Tempo de espera oscilou entre três e seis horas no período da tarde, quando havia apenas um médico

Lucas Tannuri



*Durante a manhã, não houve problemas; mas, à tarde o movimento voltou a aumentar e muita gente teve que enfrentar a fila de espera*

Os usuários enfrentaram mais um dia de filas e muita demora à espera de atendimento médico no Pronto-Socorro (PS) do Melhado ontem, segundo dia depois da saída do Instituto Acqua, Organização da Sociedade Civil de Interesse Público (Oscip) que gerenciava os prontos-socorros da cidade. Ontem, o tempo de espera oscilou de três a seis horas, de acordo com relatos de pacientes.

O pico de atendimento foi registrado, novamente, à tarde. Segundo os usuários, houve períodos em que havia somente um médico para atender à demanda. “Bem atendidos nós fomos, mas esperamos muito. Teve hora que só tinha uma médica. Agora (17h30 da quinta-feira), chegou outro e são dois atendendo”, relatou o usuário Helder Luiz, de 53 anos.

Das dez pessoas que entraram em contato com a Tribuna, Luiz foi o único a ter um atendimento em menos de uma hora. Chegou à unidade, por volta do meio dia, com muita dor devido a uma cólica renal. “Fizeram a triagem e mandaram para medicação. Depois fiquei a tarde inteira aqui”, contou.

### **Demora**

Outros, como a diarista Renata Monteiro, 40, não tiveram a mesma sorte. Ela percorreu oito quilômetros do Parque São Paulo até chegar ao Melhado, e acompanhar o filho de 19 anos, com crise de hipertensão, e o sobrinho de 15, que também passava mal. Chegaram ao local às 13 horas e quando entraram em contato com a Tribuna já eram 16 horas e ainda não

000200

tinham previsão de ser atendidos. "Está muito cheio, não tem médico, alguém precisa fazer alguma coisa. Tem até idoso aqui esperando desde o meio dia e não é atendido", denunciou.

Uma crise de dor na coluna levou a diarista Marilza Barbosa, 35, também moradora do Parque São Paulo ao Melhado. "Estou aqui faz três horas e ainda não fui atendida." A dona de casa Teresa Lopes, 51, também estava com problema na coluna. Antes de ir ao Melhado tentou ver um médico no posto de saúde do Selmi Dei, bairro onde reside, mas não conseguiu. "Tem que chegar cedo para ser incluído na triagem e nem sempre a gente consegue. Como não consegui resolvi vir ao PS do Melhado, mas está demorando muito para atender", declarou.

RICHARD SELESTRINO



## *Saiu na Imprensa de Araraquara*

### *Tribuna Imprensa*

Cidade sexta-feira, 30 de abril de 2010

**Pacientes aguardam até três horas no PS do Melhado**

Segundo relatos, entre 11 e 14 horas, havia apenas dois médicos atendendo

Daniel Barreto



*Movimento foi grande no PS do Melhado na tarde de ontem*

O tempo de espera por atendimento no Pronto-Socorro (PS) do Melhado chegou a três horas ontem, durante um período de pico de demanda. O problema foi relatado por pacientes que se queixaram da demora e entraram em contato com a Tribuna.

João Divino Rodrigues, de 48 anos, afirma ter chegado ao local às 11 horas, mas foi chamado para a sala de consulta médica somente por volta 14 horas. Ele e outros pacientes relataram que no momento havia dois médicos – um clínico geral e um ortopedista - para atender a uma sala de espera cheia de pacientes. “Estamos esperando há muito tempo e não tem médico”, reclamou.

A dona de casa Benedita Martins, 54, foi ao local acompanhar a tia Idalina Alves, 66, que sentia tontura e as pernas sofriam inchaço. “Não sabemos a que horas ela será atendida. Fui até a atendente que disse que chegaria outro médico às 16 horas”, contou.

O aposentado Osório Domiciano, 69, acompanhava a esposa Inês Gonçalves, 68, que passou mal durante uma sessão de fisioterapia e foi encaminhada ao PS. Ela havia chegado por volta do meio-dia e, às 14h30, não tinha sido atendida ainda.

A Prefeitura tem dificuldade em fechar o quadro de plantonistas desde o rompimento de contrato com o Instituto Acqua, que gerenciava o PS. A rescisão ocorreu em março após a assinatura de um Termo de Ajustamento de Conduta (TAC).

#### **Usuário relata bom atendimento**

Questionada sobre as reclamações dos usuários, a Prefeitura respondeu com o relato de um

000292

paciente chamado Antônio Orival Romanini, enviado por fax. O relato segue transcrito na reportagem.

“No dia 12 de abril de 2010, por volta, das 14h15 estive com meu pai Sr. Joel Romanini, de 85 anos, no Pronto-Socorro do Melhado e após 15 minutos ele já estava sendo consultado pelo médico plantonista e encaminhado para ser medicado.

Agradeço toda atenção que fora dado a ele pelos profissionais do plantão daquele horário, em especial ao Dr. Emerson Ferreira que o atendeu e prestou toda assistência durante o tempo em que permaneceu naquela unidade.

Ressalto ainda que estive acompanhando meu genitor naquele pronto-socorro por um período de aproximadamente 5 horas e observei a mesma atenção e respeito com todos que ali chegavam para atendimento médico.

Meus sinceros agradecimentos a todos os administradores da Secretaria de Saúde do Município e em especial ao Dr. Emerson Ferreira e equipe”, conclui o usuário.  
Richard Selestrino

000293



**Notícias publicadas  
no site da Câmara de  
Vereadores de  
Araraquara**

## Falta de atendimento no PS levou governo a firmar convênio com Oscip

23/06/2009 - 00:00 | Por Hamilton G. P. Mendes



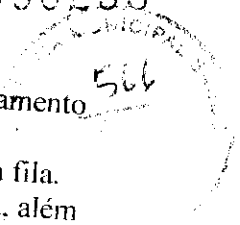
Foto:

Atendendo a uma solicitação informal do presidente da Câmara Municipal de Araraquara, vereador Ronaldo Napeloso (DEM), a secretária municipal de Saúde, Regina Barbieri e o coordenador de projetos do Instituto Acqua, Ronaldo Queiroz, o “Pepe”, estiveram reunidos com os vereadores na sede do legislativo explicando detalhes do convênio firmado entre a Pasta da Saúde e a Organização Social de Interesse Público (Oscip), além dos motivos que levaram o governo a fechar negociação de parceria.

De acordo com a secretária, a decisão de fechar com a Acqua nasceu depois de a administração notar que as várias intervenções executadas no setor não estavam dando resultado prático. Ela disse ainda que quando Marcelo assumiu a Prefeitura já existia um sistema parecido implantado no Pronto Socorro (OS), mas que a parceria funcionava apenas na gestão dos médicos.

“Percebemos que a situação não previa os demais setores do PS, o que não resolvia o dia a dia da unidade. Outro problema é que os médicos que atuavam no PS eram residentes em Ribeirão Preto e ficava difícil identificar de quem era o plantão, o que causava a falta de profissionais ou nos NIS ou no próprio PS”, explicou. Diante disso, afirmou, o governo decidiu cancelar o contrato de parceria e implantar o sistema de administração direta, mantendo o mesmo coordenador do Pronto Socorro que já atuava na unidade.

“Naquela época aconteceu o problema dos salários dos médicos e o coordenador era um dos nomes citados. Com isso, tivemos de substituí-lo”, relatou Regina, que lembrou ter nomeado Valcir Muniz Júnior para o posto. “O Valcir também atuava na Santa Casa e sua vida ficou muito atribulada. Foram várias as vezes que ele próprio acabou cobrindo a falta de médicos nos NIS e no Pronto Socorro, a situação não se resolvia nunca”, ressaltou.



Em seguida, Regina relatou um acontecimento que marcou o início de seu desapontamento com os problemas do PS da cidade. “Cheguei um dia, perto das 21 horas, no Pronto Socorro e vi uma pilha de fichas sobre a mesa da atendente e mais de 200 pessoas na fila. Me dirigi até o interior da unidade e encontrei dois médicos fechados na Emergência, além de mais um fumando. Perguntei o que estava acontecendo e eles me disseram que o horário deles era 19 horas, mas que eles começavam a atender as 20 horas. Que isso era prática comum”, disse.

Outro exemplo citado por Regina aconteceu num dia em que ela também estava no PS, a fila era longa, mas um médico se desdobrava no atendimento e dava conta da situação. “Ele me disse que os outros médicos estavam criticando sua atitude. Diziam que ele estava prejudicando a todos com seu comportamento. Então, descobri que havia uma combinação tácita no PS de deixar a fila crescer quando muitas pessoas apareciam para ser atendidas. Era uma forma de pressionar a Prefeitura, que tinha suspendido o pagamento dobrado aos médicos por hora extra”, afirmou.

Regina lembrou também que durante a noite era comum o Pronto Socorro ter cinco médicos na escala de plantão, mas apenas dois permanecerem na unidade. “Os outros iam dormir em casa, com a justificativa de que o PS não tem colchão e isso é um problema da Prefeitura. O problema é que mesmo em casa eles recebiam, porque tecnicamente estavam de plantão”, disse.

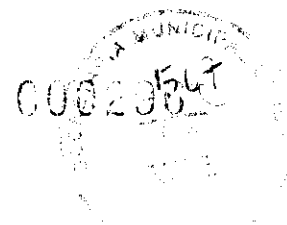
### Boicote

Logo após sua explanação relativa a alguns médicos que atuam no PS, Regina estendeu os comentários a outros setores da unidade, como motoristas de ambulância, recepção e enfermeiros. “O PS tem ótimos funcionários, mas também tem problemas sérios em todos os setores com outros servidores, e isso não poderia mais continuar. Por isso optamos em fazer a parceria coma Oscip”, falou. Ressaltando que o convênio pode ser rompido a qualquer instante.

“Colocamos uma série de exigências. Queremos eficácia no atendimento, uma boa gestão de médicos, enfermeiros se dedicando, atendentes fazendo bem o seu papel e motoristas trabalhando no transportes de pacientes, e só”, afirmou. Explicando que o processo é de parceria, mas que o pagamento dos funcionários continuará uma atribuição da Prefeitura. “Se os resultados não aparecerem nós cancelamos todo o acordo. Mas, do jeito que estava, com corporativismo não poderia continuar, porque quem paga a conta é a população”, falou.

Ao seu lado, o vereador doutor Lapena (PV), que é médico, não poupou as atitudes relatadas pela secretária. “O que acontece no PS não é corporativismo. Porque são atitudes que envergonham a classe de médicos e envergonham os servidores públicos sérios, que o PS também tem. Os maus profissionais devem ser punidos, não podem mais atuar naquele lugar”, fulminou.

Falando em seguida, o coordenador da Oscip que está administrando o Pronto Socorro em parceria com o município – e vai assumir os NIs – afirmou que o trabalho da Acqua começa pelo Pronto Socorro porque lá está o “olho do furacão”. Segundo ele, o prédio da

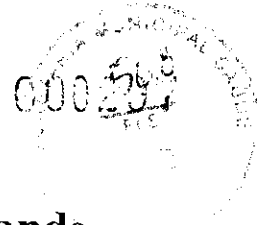


unidade tem problemas estruturais, não tem alvará, e se for vistoriado pela Vigilância Sanitária será fechado. Ele disse também que o Pronto Socorro conta com atendimentos em várias áreas, e que elas são incompatíveis. “Além disso, entre os servidores que trabalham em seu atendimento, existem alguns que representam problemas, sim”.

Ele, porém, não demonstrou preocupação com o fato. “Vamos fazer uma reunião com todos eles e quem não estiver disposto a colaborar, não vejo qualquer problema em facilitar o processo para que eles deixem o serviço público”, afirmou. Queiroz, a seguir, disse que deve entregar nos próximos dias o planejamento da Acqua para o PS, que terá o número de profissionais a serem contratados – através de processo seletivo – e, possivelmente, da compra de medicamentos.

Ao final da reunião o presidente da Casa, Ronaldo Napeloso (DEM), pediu aos vereadores um voto de confiança ao convênio firmado pela Prefeitura com a Oscip. “O Edinho tentou de tudo e arriscou muito para fazer o Pronto Socorro funcionar, mas não conseguiu. Eu era líder do governo quando aprovamos uma lei que previa pagar horas extras em dobro para os médicos, o que gerou o problema dos altos salários no começo do ano. Agora, o Marcelo está agindo com arrojo para tentar resolver o problema da Saúde, e é hora da Câmara dar a mesma condição ao Prefeito que, no passado, deu ao Edinho. Não podemos ficar escravos dessa situação de falta de atendimento na cidade”, disse. Lembrando que o papel da Câmara é fiscalizar e é o que a Câmara deve fazer.

Participaram do encontro os vereadores João Farias (PRB) – que destacou o trabalho realizado pelos profissionais da Acqua na região de Santo André -, Aluizio Brás (PMDB), Serginho Gonçalves (PMDB), Paulo Maranhata (PR), Elias Chediek (PMDB), Márcia Lia (PT) – que se opôs ao acordo -, Edio Lopes (PT), Pastor Raimundo (PP), Juliana Damus (PP), Carlos Nascimento (PT) e tenente Santana (PSDB).



## Médico afirma que trabalho da OSCIP está funcionando bem

16/07/2009 - 00:00 | Por Hamilton G. P. Mendes



Foto:

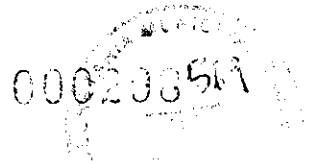
O presidente da Associação Paulista de Medicina (APM), Reinaldo Bonfá, que também é membro do Conselho Municipal de Saúde e da Comissão que acompanha o contrato de parceria entre o Instituto Acqua e a Secretaria Municipal de Saúde, para auxiliar na gestão das unidades básicas de pronto atendimento da cidade, afirmou na manhã desta quinta-feira (16), que o trabalho desenvolvido pela Oscip no Pronto Socorro está rendendo bons frutos.

A intervenção de Bonfá se deu durante a reunião da comissão, que serviu para uma avaliação das ações da Acqua nesses primeiros 20 dias de trabalho junto ao PS. “Acredito que nem devemos mais discutir a questão do contrato, porque o trabalho está indo muito bem e o tempo médio de espera na fila do Pronto Socorro está por volta de 45 minutos”, disse.

Em seguida, o médico afirmou que tem notícias de que os procedimentos na unidade de Saúde do município estão mais rápidos do que em algumas unidades particulares. “Além disso, é importante registrar que enquanto um usuário de plano de Saúde agenda uma consulta para daqui a 10 dias, no Pronto Socorro ele é atendido na mesma hora”, falou.

Logo após a afirmação de Bonfá, a secretária da Saúde, doutora Regina Barbieri, revelou que a Acqua conseguiu organizar o sistema de plantões no PS em tempo recorde. “O Pepe acreditava que gastaria cerca de dois meses para resolver a questão, mas em 20 dias tudo já está equacionado”, explicou.

De acordo com o relatado na reunião a Acqua acertou com os médicos do Pronto Socorro gratificações para cada hora extra trabalhada. “Os médicos ganharão de R\$ 36,00 a R\$



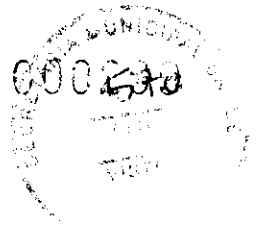
58,00 a hora. Mas, para chegar ao valor máximo eles terão que cumprir alguns requisitos; como assiduidade, não poderão chegar atrasados e deverão cumprir metas de atendimento. Além disso, o tempo de espera na fila durante o horário de seus plantões também será considerado”, explicou Ronaldo Queiroz, o ‘Pepe’, administrador do Instituto Acqua.

Outro dado revelado no encontro é que a Oscip escalou um de seus funcionários para controlar o ‘ponto’ dos funcionários do PS, especialmente dos médicos. “Antes não havia este controle e alguns chegavam para o trabalho às 20h30 e marcavam no ponto 19 horas. Agora, não. Agora tudo está muito bem controlado. Os médicos até poderão ganhar bem, mas terão que cumprir os horários trabalhados”, explicou.

Pepe também anunciou que o Acqua está alugando um imóvel na cidade, onde funcionará sua sede. “Estamos exercendo um trabalho aqui e temos que estar instalados em Araraquara”, afirmou. Ao final do encontro os vereadores Ronaldo Napeloso (DEM), Elias Chediek (PMDB) e Paulo Maranata (PR), que representam a Câmara Municipal na comissão responsável por acompanhar os trabalhos da Oscip na cidade, destacaram a importância do sucesso da parceria para o município.

“Queremos um bom atendimento para a população nas unidades básicas de Saúde. Vamos acompanhar a evolução de todo o processo, até porque é nossa obrigação como representantes do povo. Mas, estaremos sempre a disposição para colaborar no que for possível. Se tudo der certo, quem ganha é o araraquarense”, afirmaram.





## Comissão da Oscip visita Pronto Socorro, conversa conhece sistema implantado pela Acqua

23/07/2009 - 00:00 | Por Hamilton G. P. Mendes



Foto:

A Comissão mista integrada por quatro representantes da Câmara e quatro do Conselho Municipal da Saúde, esteve na manhã desta quinta-feira (23) visitando as dependências do Pronto Socorro Municipal (PS), que desde o início do mês vem sendo administrado pela Secretaria da Saúde em parceria com o Instituto Acqua, uma Organização da Sociedade Civil de Interesse Público (OSCIP) contratada para gerenciar alguns setores da área da Saúde em Araraquara e melhorar o atendimento à população.

Durante a visita a comissão foi recepcionada pela gerente administrativa do Acqua, Márcia Verdugo, que estava acompanhada pela coordenadora de escala médica do instituto, Angélica Oliveira, que até há pouco tempo desempenhava suas funções no hospital Beneficência Portuguesa. Foram as duas profissionais as responsáveis por dirimir as dúvidas do grupo quanto ao sistema de gestão implantado pelo instituto no PS.

Indagadas sobre o tempo de espera para o atendimento na unidade, que pouco mais de um mês atrás estava em quase três horas, elas explicaram que a média vêm sendo de 30 minutos e garantiram que ninguém sai do Pronto Socorro sem o encaminhamento necessário.

A questão, porém, não foi equacionada sem maiores problemas, já que as dificuldades para a contratação de médicos continuam. “Está difícil encontrar profissionais em Araraquara, então, contratamos médicos em Ribeirão Preto e estamos conversando com outros de Campinas”, explicou Márcia.

De acordo com ela, o PS conta hoje com 4 clínicos, 3 pediatras, um ortopedista e mais um



médico na urgência durante todas as 24 horas do dia, o que garante agilidade no atendimento aos pacientes. “Contratamos 16 médicos desde que assumimos a parceria com a Secretaria da Saúde no Pronto Socorro”, informou Angélica, profissional responsável pela escala na unidade, ressaltando que os novos contratados se somaram a aqueles que já atendiam no local.

Ela explicou ainda que devido ao fato de existirem plantões de 12 e 24 horas – também existem plantões de 6 horas, mas apenas para os médicos que já atuavam no PS - o número ideal de profissionais para manter a qualidade no atendimento é de 26.

Outro assunto abordado durante a conversa entre os membros da comissão e as funcionárias da Oscip se relacionou ao funcionamento propriamente dito da unidade, e foi aí que elas apontaram alguns problemas que devem ser sanados nos próximos dias.

Um deles se refere ao fato de que é comum aparecerem vendedores de queijos e outros materiais na unidade, e eles desenvolvem seu trabalho no local destinado para o lanche dos funcionários, o que as funcionárias da Acqua consideram perigoso. “Isso não pode acontecer. O Pronto socorro é uma unidade de saúde, os profissionais estão em contato com pacientes e alguém pode ter contato com um dos alimentos vendidos e contaminá-lo. É uma prática que não pode continuar no interior da unidade”, explicaram.

Elas afirmaram, no entanto, que não são contra o comércio dessas mercadorias, mas reafirmaram que ele não pode continuar acontecendo no local.

Em seguida, as responsáveis por tocar o trabalho da Oscip no PS destacaram o falta de qualificação profissional dos funcionários que atuam no serviço de limpeza da unidade, que trabalham sem luvas e outros artigos necessários para o bom desempenho de suas funções. Para resolver o problema, Márcia afirmou que uma nova empresa deve ser contratada para prestar serviços no local. O contrato atual é de 2004.

Logo depois, os membros da comissão andaram por todas as dependências do Pronto Socorro, conversaram com médicos, profissionais da enfermagem, da administração e com pacientes. Eles verificaram também que a fila de espera era pequena naquele período e que os atendimentos ocorriam dentro da normalidade.

Ao final da visita, as profissionais do Acqua afirmaram que estão aguardando o final do período de férias, para então iniciar conversações com a Uniara, quem mantém um curso de medicina na cidade. A intenção é obter a adesão da faculdade aos esforços no sentido de melhorar o atendimento nas unidades de Saúde que o instituto vai atuar.

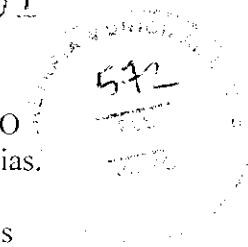
Elas disseram também que a Oscip ainda não assumiu o Pronto Socorro da Vila Xavier, mas ressaltaram que já fizeram uma vistoria no local. “Estivemos lá e verificamos que serão necessários profissionais na área clínica e pediátrica”, falaram. O número de médicos contratados para a unidade da Vila Xavier, no entanto, somente será conhecido depois que os dois primeiros forem acertados.

“Assim que soubermos se o plantão será de 12 ou 24 horas é que definiremos quantos

000001

médicos serão necessários para garantir um bom atendimento na unidade”, ressaltaram. O Acqua também deve assumir os NIS do Selmi Dei e do Jardim Iguatemi nos próximos dias.

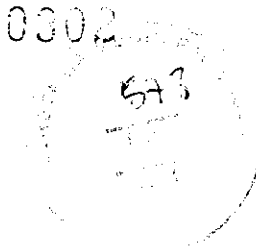
Participaram a vistoria, além dos quatro integrantes do Conselho da Saúde, os vereadores Elias Chediek (PMDB), Paulo Maranhata (PR), Márcia Lia (PT) e o assessor Hélio Azevedo.





**Instituto ACQUA**  
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental

000302



## ANEXO VIII

# REQUERIMENTO DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARARAQUARA COMPETÊNCIA DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Praça Oswaldo Cruz, 124 – Paraíso – São Paulo - 04004-070 – São Paulo - Brasil –  
Praça Sabará, 67 – Jardim Santa Cruz – Ribeirão Pires – 09400-330 – São Paulo - Brasil  
Fone/Fax: 11- 4823.1800  
[www. Institutoacqua.org.br](http://www.institutoacqua.org.br) - [institutoacqua@institutoacqua.org.br](mailto:institutoacqua@institutoacqua.org.br)

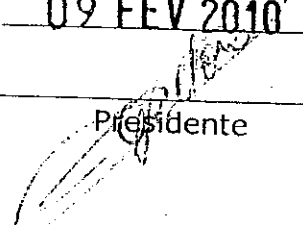


000303

## CÂMARA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

REQUERIMENTO NÚMERO 0071 /10.AUTOR: Vereador **ELIAS CHEDIEK**.**DESPACHO:**

APROVADO.

Araraquara, 09 FEV 2010  
Presidente

Considerando que o atendimento à saúde pública em Araraquara, como na grande maioria das cidades do Brasil, tem apresentado grandes deficiências nas últimas décadas;

Considerando que, além da falta de atualização dos valores dos recursos recebidos do Sistema Único de Saúde - SUS, é inegável que o problema maior recai sobre a quantidade existente de médicos e os valores pagos aos mesmos;

Considerando que, diante dessa situação, o governo municipal apresentou uma nova proposta para solução do problema, através da contratação da Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, para auxiliar no gerenciamento da saúde nos Prontos-Socorros - PS's e Núcleos Integrados de Saúde - NIS's, medida essa adotada em outras cidades já há mais de 10 anos e com sucesso;

Considerando que o trabalho conjunto da OSCIP com o município permitiu melhorias significativas na qualidade do serviço prestado à população, como a padronização de condutas, melhor distribuição dos plantonistas, melhor controle das horas trabalhadas, ampliação e melhoria na segurança, limpeza, rouparia e atendimento social, tudo isso estabelecido através de metas;

Segue...



## CÂMARA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

000304

575

Considerando que com a implantação desse novo procedimento, o tempo médio de espera para atendimento passou de cerca de 240 minutos (4 horas) para cerca de 20 minutos (0,3 horas), proporcionando um serviço público de qualidade, com respeito à população e que teve apoio irrestrito da mesma;

Considerando que a melhora do serviço foi tão grande que elevou substancialmente o atendimento no próprio Pronto Socorro Municipal de pessoas que possuem planos de saúde particular (só da Unimed foram 2.800 atendimentos nos últimos 4 meses), atestando que o serviço de Urgência/Emergência pública é mais ágil, eficaz e de qualidade;

Considerando que o Ministério Público detectou problemas na forma de contratação da OSCIP (Instituto Acqua), tendo assinado um Termo de Ajuste de Conduta - TAC com o município, onde se estipula um prazo de 30 dias para a rescisão do contrato com a atual prestadora de serviço (Acqua), depois, mais 60 dias para que a Prefeitura assumira todos os serviços e providencie, se necessário, um chamamento público para análise da melhor proposta e o conseqüente novo contrato;

Considerando que, se for cumprido o referido TAC na sua íntegra, haverá problemas graves para o atendimento adequado da saúde pública, pois, o município não tem condições de assumir os serviços após a rescisão contratual, pois, não terá médicos disponíveis para tal, uma vez que não se consegue o preenchimento das vagas necessárias por desinteresse dos médicos em cumprir escalas pouco rentáveis, como tem sido demonstrado em vários concursos promovidos por esta e por outras administrações municipais;





**CÂMARA MUNICIPAL DE ARARAQUARA** 000305

Considerando que não haverá médicos suficientes para o atendimento da Urgência/Emergência e para que não deixe abandonado o cidadão, a Prefeitura terá que, provavelmente, fechar o Pronto Socorro da Vila Xavier e os Núcleos Integrados de Saúde - NIS e talvez, fechar algumas Unidades Básicas de Saúde, para que possa dar atendimento no Pronto Socorro Municipal da Vila Melhado, com a conseqüente perda da qualidade adquirida, além do comprometimento no atendimento preventivo e ambulatorial da população,

576  
12  
10/02/10

Requeremos à Mesa, satisfeitas as formalidades legais, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Promotor de Justiça Dr. Raul de Mello Franco Júnior, bem como ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal Marcelo Fortes Barbieri, no sentido de reverem o TAC assinado, permitindo que a atual prestadora de serviços possa continuar por mais 60 dias, ou até que se possa ter concluído o concurso público e a nova prestadora possa assumir os serviços, sem prejuízo à saúde da população e com a falha apontada pelo Promotor Público devidamente corrigida.

Sala de Sessões Plínio de Carvalho, 08 de fevereiro de 2010.

**ELIAS CHEDIEK**

Vereador

**RONALDO NAPELISO**


NMM 08 02 10 003 saúde

**SERGINHO GONÇALVES**

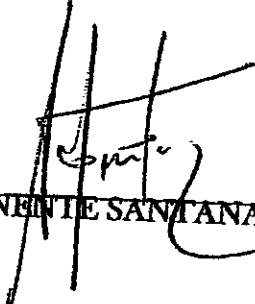
**DOUTOR LAPENA**

000300

  
PAULO MARANATA

  
JULIANA ANDRIÃO DAMUS



  
TENENTE SANTANA

  
PASTOR RAIMUNDO BEZERRA

  
JOÃO FARIAS

  
ALUISIO BRAZ

