



Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria Regional de Saúde Leste

Instituição Conveniada: CASA DE ISABEL

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PERÍODO SETEMBRO DE 2018

Programa Conveniado: CASA DE ISABEL/SEDE

Convênio nº: Processo 2018-0.001.092-0

Ofício nº 1293/2018-CRSL

Prezado Senhor,

Responsável pelo Setor de Prestação de Contas

Trata o presente Parecer Técnico da anuência da Prestação de Contas do período **SETEMBRO DE 2018** da Instituição Parceira **CASA DE ISABEL – SEDE Termo de Fomento 01/2018** firmado com a SMS-G em estrito cumprimento ao Art. 2º, inciso II da Portaria 730/2008. Após análise da documentação integrante apresentada temos:

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

- Anexo encaminhado.

ANEXO IV – DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS POR UNIDADE DE SAÚDE/COORDENADORIA

- Despesas divergentes do mês de referencia.

ANEXO V – DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

- Não se aplica.

ANEXO VI – PESSOAL POR UNIDADE ESF - EQUIPES

- De acordo

ANEXO VII – QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL POR UNID ESF-ADMINISTRATIVO

- De acordo.

ANEXO VIII – DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS – UNIDADES

- De acordo.

ANEXO IX – NUMERO DE PROFISSIONAIS: PLANO INSTITUCIONAL

- Não se aplica.

ANEXO X – DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS: PLANO INSTITUCIONAL

- Não se aplica

DISPOSIÇÕES FINAIS	
De acordo com o relatório técnico recebido da: Supervisão de Itaim Paulista – Serviços realizados a contento conforme manifestação anexa dessa Supervisão.	
Ademais, ressaltamos que conforme Portaria 730/2008-SMS, Art. 2º parágrafo II, a prestação de contas, após anuência do Coordenador Regional de Saúde, deverá ser entregue a Coordenação Financeira Orçamentária – CFO/Convênios/Prestação de Contas que analisará e emitirá parecer conclusivo quanto ao conteúdo contábil e financeiro.	
São Paulo, 19 de outubro de 2018.	
Carimbo e Assinatura do Responsável pela Elaboração do Parecer Técnico	Carimbo e Assinatura do Coordenador Regional de Saúde
 Raquel Bariani Bernardino Assessoria Técnica CRS-LESTE	 Elza de Santana Braga COORDENADORA CRS-LESTE



**CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E O ADOLESCENTE
VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO**

CONVENIADA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE-SMS

CNPJ: 04.488.578-0001/90

São Paulo, 22 de Outubro de 2018.

OFÍCIO: 0354/2018

À
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE

PREZADOS SENHORES,

Estamos encaminhando em anexo a Prestação de Contas dos Recursos da Casa de Isabel, referente ao período de 01/09/2018 à 30/09/2018.

Anexo I ao X

CD contendo Anexo I ao X, Extratos Bancários, Demonstrativo de Despesas, Contrato de Locação de Imóveis, Recibo de Aluguel e Planilhas de Atendimentos dos anexos de I ao X.

Casa de Isabel Centro de apoio a Mulher a Criança e o Adolescente Vítimas de Violência Doméstica e Situação de Risco, com o CNPJ nº 04.488.578.0001/90, situada à Rua: Valente de Novais, nº 189 Itaim Paulista- São Paulo, vem mui respeitosamente à vossa presença, requerer o pedido supra citado.

Aproveito a oportunidade para manifestar nosso carinho e admiração.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Atenciosamente,

Andreia de Matos Souza Lima

Presidente
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

Rua: Valente de Novais, 189 – CEP 08120-410 – Itaim Paulista – São Paulo – SP
Tel: (011) – 2025-3271

Email: casadeisabel@terra.com
SITE: www.casadeisabel.org.br



MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 à 30/09/2018

RECEITAS		SALDOS	
Recursos Recebidos	R\$ 164.313,23	Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 621,67	Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 171.332,84
Saldos não utilizados e recolhidos	R\$ 0,00	SALDO NÃO UTILIZADO	
		DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 153.932,21
TOTAL	R\$ 164.934,90	PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 16.176,43
		SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 0,00
		RESUMO	
Pessoal e Reflexo	R\$ 125.721,60	Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Material de Consumo	R\$ 4.232,70	Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 168.222,38
Medicamento		Total de Receitas	R\$ 164.313,23
Serviços de Terceiros	R\$ 29.029,21	Total de Despesas	R\$ 161.824,44
Manutenção	R\$ 1.105,00	TOTAL	R\$ 171.332,84
Reformas			
Material Permanente e Equipamento		SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	
Despesas Diversas de Custeio			
Outras Despesas de Custeio	1.735,93		
TOTAL	R\$ 161.824,44		

A Casa de Isabel pelo seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que a transcrição das informações constantes nos Anexos da Portaria n. 498/08 é cópia fiel dos respectivos comprovantes, cujos originais se encontram à disposição da Secretária Municipal da Saúde, para quaisquer verificações que se fizerem necessárias.

A Casa de Isabel pelo seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que a transcrição das informações constantes nos Anexos da Portaria n.º 498/08 é cópia fiel dos respectivos comprovantes, cujos originais se encontram à disposição da Secretaria Municipal da Saúde, para quaisquer verificações que se fizerem necessárias.

Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL						
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2						
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 à 30/09/2018						
ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS						
MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2018						
Janeiro						
Fevereiro						
Março						
Abril						
Maior						
Junho						
Julho						
Agosto						
Setembro	R\$ 168.222,38	R\$ 161.824,44	R\$ 164.313,23	R\$ 621,67	R\$ 0,00	R\$ 171.332,84
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R\$ 168.222,38	R\$ 161.824,44	R\$ 164.313,23	R\$ 621,67	R\$ 0,00	R\$ 171.332,84

São Paulo, 22 de Outubro de 2018.	Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
-----------------------------------	---

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2016.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 a 30/09/2018

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 Pessoal e Reflexo	RH.	R\$ 124.902,21	
2 Serviços de Terceiros	Aluguel, contador e Outros	R\$ 22.345,00	
3 Outras Despesas de Custeio	Eletropaulo, Sabesp e Telefonica	R\$ 1.650,00	
4 Material de Consumo	Material de Consumo	R\$ 3.985,00	
5 Manutenção	Equipamentos, Área Física	R\$ 1.050,00	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20 TOTAL		R\$ 153.932,21	

São Paulo, 22 de Outubro de 2018.

Andrea de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/09/2018 à 30/09/2018

ANEXO IV - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS POR UNIDADE DE SAÚDE/COORDENADORIA

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			DATA	VALOR	DATA		
1	3/9/2018		Pessoal e Reflexo	Vale Transporte		R\$ 152,00			
2	4/9/2018		Serviços de Terceiros	Gouveia Serv. Adm. E Cobrança Ext. LTDA		R\$ 10.654,21			
3	4/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82			
4	4/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82			
5	4/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 145,20			
6	10/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 206,68			
7	10/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 182,77			
8	10/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 108,22			
9	10/9/2018		Serviços de Terceiros	Ademir Freitas Moreira - ME		R\$ 90,00			
10	20/9/2018	63	Manutenção	IG Comercio de M. para Escritório LTDA ME		R\$ 1.105,00			
11	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 66.472,23			
12	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 27.820,98			
13	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 13.431,60			
14	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 6.078,18			
15	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 5.697,14			
16	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 2.644,46			
17	28/9/2018	26	Serviços de Terceiros	Daniela de Freitas Silva		R\$ 2.000,00			
18	28/9/2018	04	Serviços de Terceiros	Claudirene Ribeiro dos Santos		R\$ 2.000,00			
19	28/9/2018	100	Serviços de Terceiros	Jose Valberto Lopes Pires - ME		R\$ 6.720,00			
20	28/9/2018	05	Serviços de Terceiros	Eli Mendes de Moraes		R\$ 3.500,00			
21	28/9/2018	4364	Serviços de Terceiros	Hosanas Ass. e Consultoria Contabil Ltda- ME		R\$ 2.375,00			
22	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Calvo Com. Imp. Exp. Ltda		R\$ 1.748,00			
23	28/9/2018	63	Serviços de Terceiros	Gabriela M. Prado		R\$ 900,00			
24	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 824,17			
25	28/9/2018	1271	Serviços de Terceiros	Eq. Master Informática Ltda ME		R\$ 700,00			
26	28/9/2018	12871	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza LTDA		R\$ 671,21			
27	28/9/2018	12870	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza LTDA		R\$ 335,30			
28	28/9/2018	12872	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza LTDA		R\$ 101,49			
29	28/9/2018	9971	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 553,20			
30	28/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Eletrópolis		R\$ 275,34			
31	28/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Terra		R\$ 138,73			
32	28/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 113,23			
33	28/9/2018	407	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 478,90			
34	28/9/2018	9960	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 2.092,60			
35	28/9/2018		Serviços de Terceiros	Ademir Freitas Moreira - ME		R\$ 90,00			
36	17/10/2018		Outras Despesas de Custeio	Sabesp		R\$ 710,96			
37									
38									
TOTAL						R\$ 161.824,44			

São Paulo, 22 de Outubro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDRÉIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Elza de Santana Braga
RF: 556.852.8
Titular da U.O. 8426
CRS Leste



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL	
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2	
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 à 30/09/2018.	
ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL	

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO			OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	DATA		
1											SEM VALOR
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					0,00			0,00			percentual das despesas em relação ao total dos recursos repassados

São Paulo, 22 de Outubro de 2018. 	Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA PRESIDENTE DA C.S.S. CASA DE ISABEL RG nº 		
Elza de Santana Braga RF: 556.852.8 Titular da U.O. 8426 CRS Leste		



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO: CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/09/2018 a 30/09/2018.

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL POR UNIDADE

UNIDADE	PSICÓLOGO			ASSIST. SOCIAL			AUXILIAR ADMINISTRATIVO			AUXILIAR DE S. GERAIS			SUPERVISOR TÉCNICO			GERENTE		
	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual
	30h	30h	30h	30h	30h	30h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h
1 Casa de Isabel	8	8	8	2	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
TOTAL	8	8	8	2	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1

São Paulo, 22 de Outubro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDRÉIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Elza de Santana Braga

RF: 556.852.8

Titular da U.O. 8426

CRS Leste



CONVENIO N° 2015.0.309.560-2

ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL

ORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

Elza de Santana Braga
RF: 556.852.8
Titular da U.O. 842€
CRS I este



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO N° 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 À 30/09/2018

ANEXO VIII - DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO -

CATEGORIA PROFISSIONAL	PSIQUIATRA 10H SEMANAIS	PSICÓLOGA 30H SEMANAIS	ASSISTENTE SOCIAL 30H SEMANAIS	EDUCADOR FÍSICO 30H/SEMANAIS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 40 H/SEMANAIS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 40H/SEMANAIS	GERENTE 40H/SEMANAIS	SUPERVISOR TÉCNICO INSTITUCIONAL 40H/SEMANAIS			
PROVENTOS											
Salário Base	R\$ 4.256,66	R\$ 3.711,10	R\$ 3.711,10	R\$ 3.711,10	R\$ 1.498,15	R\$ 1.081,86	R\$ 9.100,86	R\$ 9.500,00			
Adicional Insalubridade	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 44,91	R\$ 44,91	R\$ 44,91	R\$ 44,91			
BENEFÍCIOS											
Vale Refeição					R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00			
Vale Transporte					R\$174,80	R\$ 174,80					
Cesta Básica		R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00			
Difícil Provimento	R\$ 412,50										
ENCARGOS											
FGTS	R\$ 754,82	R\$ 304,65	R\$ 304,65	R\$ 304,65	R\$ 123,44	R\$ 90,11	R\$ 731,66	R\$ 763,59			
PIS	R\$ 94,35	R\$ 38,08	R\$ 38,08	R\$ 38,08	R\$ 15,43	R\$ 11,26	R\$ 91,46	R\$ 95,45			
INSS	R\$ 2.528,66	R\$ 1.020,57	R\$ 1.020,57	R\$ 1.020,57	R\$ 413,54	R\$ 301,87	R\$ 2.451,07	R\$ 2.558,04			
PROVISIONAMENTO											
Férias	R\$ 1.147,33	R\$ 463,03	R\$ 463,03	R\$ 463,03	R\$ 187,64	R\$ 136,97	R\$ 1.112,13	R\$ 1.160,66			
13o. Salário	R\$ 849,18	R\$ 342,73	R\$ 342,73	R\$ 342,73	R\$ 138,88	R\$ 101,38	R\$ 823,12	R\$ 859,04			
TOTAL GERAL	R\$ 10.140,49	R\$ 6.069,15	R\$ 6.069,15	R\$ 6.069,15	R\$ 3.028,79	R\$ 2.374,76	14.787,21	15.513,69			
São Paulo, 22 de Outubro de 2018.				Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELO ANEXO 06-03							COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

São Paulo, 22 de Outubro de 2018.

Andreira de Matos Souza Lima

ANDRÉIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S. CASA DE ISABEL

RG n°

Eliza de Santana Braga
RF: 5568548
Titular da U.O. 8426
CRS Leste



ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

São Paulo, 22 de Outubro de 2018.			
	Andreia de Matos Souza Lima		
	RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO		
			COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

RG 70

CRS Lesif



ANEXO X - DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - PLANO INSTITUCIONAL

São Paulo, 22 de Outubro de 2018,	 Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
--	---

CRS Leste



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE ITAIM PAULISTA

Remetente: SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE ITAIM PAULISTA	
Destinatário: CRSL-UAC (TID 17934123)	Assunto: Monitoramento do convênio Casa de Isabel

Contratada: Casa de Isabel – Centro de apoio à mulher, criança e adolescente, vítimas de violência doméstica e situação de risco.

Objeto: Convênio para execução de atividades de atendimento multiprofissional à mulher, à criança e aos adolescentes vítimas de violência doméstica e situação de risco com cobertura de assistência em situação de vitimização para a Coordenadoria Regional de Saúde Leste.

Nº do Processo: 2015-0.224.420-5

Nº do Termo de convênio: 048/2015-SMS-G

Nº do Termo de fomento: 001/2018

Período de medição: Setembro de 2018

Em relação ao serviço realizado pela CASA DE ISABEL – CENTRO DE APOIO À MULHER, CRIANÇA E ADOLESCENTE, VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO apontamos:

1. **RH** – 01 gerente, 01 supervisor técnico, 01 Médica, 10 psicólogos (sendo que houve demissão de uma psicóloga em 26/09/2018), 02 assistentes sociais, 01 educador físico, 03 auxiliares administrativos, 02 auxiliares de serviços gerais.
2. **MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS** – Monitorização de Alarme em 10/09/2018 e Manutenção de Informática em 25/09/2018.
3. **MANUTENÇÃO PREDIAL** – Sem intercorrências no mês.
4. **PRODUÇÃO** – Foram atendidos 2639 pacientes, sendo 292 pacientes através do acolhimento técnico do assistente social, 113 pacientes através do acolhimento técnico do psicólogo, 103 pacientes através do atendimento psicoterapêutico individual e 2131 pacientes através do atendimento psicoterapêutico em grupo.
5. **NOTIFICAÇÕES DE VIOLÊNCIA**: Foram realizadas 278 notificações de casos novos de violência neste mês.



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE ITAIM PAULISTA

Portanto, consideramos os serviços realizados no mês de setembro de 2018
“a contento”.

São Paulo, 10 de outubro de 2018

Hélio Goulart Ferreira
Supervisor Técnico de Saúde
STS Itaim Paulista

Hélio Goulart Ferreira
Sup. Téc. de Saúde do Itaim Pta
Interno
RF 103.103.0

STH/sth



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO À MULHER À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO



SÃO PAULO, 18 DE OUTUBRO 2018.

OFÍCIO – 351/2018

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
EXCELENTÍSSIMO SENHOR SECRETARIO MUNICIPAL DA SAÚDE-SMS
EDSON APARECIDO DOS SANTOS

A Casa de Isabel Centro de Apoio a Mulher a Criança e o Adolescente Vitimas de Violência Doméstica e Situação de Risco, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 04.488.578/0001-90, sediada à Rua: Valente de Novais, nº 189, CEP 08120-420, Itaim Paulista, nesta Capital, que mantém com a Municipalidade de São Paulo, Convênio desde 23 de Julho de 2007, neste ato representado por sua Diretora Andreia de Matos Souza Lima, vem respeitosamente à presença de V. Exa . protocolar Prestação de Contas, referente ao mês de Setembro de 2018, do **CAPS III INFANTOJUVENIL DA REGIÃO DE SÃO MIGUEL PAULISTA.**

Nestes Termos,

P. Deferimento,

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTO-JUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 à 30/09/2018.
ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	R\$ 421.408,47
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 145,36
SalDOS não utilizados e recolhidos	
TOTAL	R\$ 421.553,83

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 883.109,08
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 487.566,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 47.994,23
SALDO EM DISPONIBILIDADE	

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	R\$ 380.002,30
Material de Consumo	R\$ 2.704,03
Medicamento	
Serviços de Terceiros	R\$ 40.417,46
Manutenção	R\$ 3.688,42
Reformas	
Material Permanente e Equipamento	
Despesas Diversas de Custeio	R\$ 2.892,43
Outras Despesas de Custeio	R\$ 429.704,64
TOTAL	

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 891.259,89
Total de Receitas	R\$ 421.553,83
Total de Despesas	R\$ 429.704,64
TOTAL	R\$ 883.109,08

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO

A Casa de Isabel pelo seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que a transcrição das informações constantes nos Anexos da Portaria n. 488/08 e cópia fiel dos respectivos comprovantes, cujos originais se encontram à disposição da Secretaria Municipal da Saúde, para quaisquer verificações que se fizerem necessárias.

São Paulo, 18 de Outubro de 2018.	Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
-----------------------------------	---

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL						
CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G						
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 à 30/09/2018.						
ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS						
MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2018						
Janeiro						
Fevereiro						
Março						
Abril						
Maio						
Junho						
Julho						
Agosto						
Setembro	R\$ 891.259,89	R\$ 429.704,64	R\$ 421.408,47	R\$ 187,55	R\$ 42,19	R\$ 883.109,08
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R\$ 891.259,89	R\$ 429.704,64	R\$ 421.408,47	R\$ 187,55	R\$ 42,19	R\$ 883.109,08

São Paulo, 18 de Outubro de 2018.	Andreia de Matos Souza Lima
-----------------------------------	-----------------------------

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

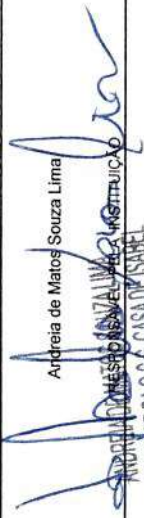
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 à 30/09/2018.

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 Pessoal e Reflexo	RH, Encargos, V.T., Cesta Básica	R\$ 430.166,00	
2 Serviços de Terceiros	Aluguel, contador e Outros	R\$ 40.500,00	
3 Outras Despesas de Custeio	Eletropaulo, Sabesp e Telefonica	R\$ 2.900,00	
4 Material de Consumo	Material de Consumo	R\$ 9.800,00	
5 Manutenção	Manutenção	R\$ 4.200,00	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20 TOTAL		R\$ 487.566,00	

São Paulo, 18 de Outubro de 2018.	 Andreia de Matos Souza Lima PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL RG nº [REDACTED]
-----------------------------------	---



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 a 30/09/2018.

ANEXO IV - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS POR UNIDADE DE SAÚDE/COORDENADORIA

ITEM	DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO	COMPENSAÇÃO	UNIDADE
	DATA	Nº		VALOR	DATA	
1	18/07/2018	110751	Paro Materiais p/ Construção M.E	R\$ 194,14		
2	03/09/2018		Vale Transporte	R\$ 840,00		
3	03/09/2018	095814	New Fieda Ltda	R\$ 9,82		
4	03/09/2018	577	Amaralinas São Miguel	R\$ 8,10		
5	06/09/2018	00000060	lg. Com. De M. p/ Escritório Ltda M.E	R\$ 500,00		
6	10/09/2018	000000053	O. R Souza A. Esportivos M.E	R\$ 2.800,00		
7	10/09/2018	000000871	Carlos Alberto Babosa da S. Copadora M.E	R\$ 22,00		
8	12/09/2018		Aviso de Férias	R\$ 10.086,84		
9	12/09/2018		Aviso de Férias	R\$ 4.337,17		
10	12/09/2018		Aviso de Férias	R\$ 3.767,73		
11	12/09/2018		Aviso de Férias	R\$ 3.122,09		
12	13/09/2018	115651	Paro Materiais p/ Construção M.E	R\$ 144,99		
13	19/09/2018	797	Raimundo T. do Nascimento M.E	R\$ 1.599,29		
14	21/09/2018	000012794	Supermercado Thaurico de Souza Ltda	R\$ 1.460,82		
15	21/09/2018	000012795	Supermercado Thaurico de Souza Ltda	R\$ 348,39		
16	21/09/2018	000012795	Supermercado Thaurico de Souza Ltda	R\$ 180,27		
17	24/09/2018	8988	Almosfera G. e Hág de Textéis S. A	R\$ 2.161,87		
18	24/09/2018		Sabesp	R\$ 1.237,79		
19	24/09/2018		Net Serviços	R\$ 484,02		
20	24/09/2018		Redesigna Pudevice SP Trans	R\$ 14,00		
21	25/09/2018		Equipe Master Informatica Ltda M.E	R\$ 1.250,00		
22	25/09/2018		Direc A. Germino Velho M.E	R\$ 216,83		
23	27/09/2018	0000008	Tracilda De Moraes Costa	R\$ 1.570,00		
24	27/09/2018	00000052	Alexandre da S. Amorim	R\$ 451,00		
25	28/09/2018		Itamaliau Atm. Bens e Partic. Ltda	R\$ 18.154,59		
26	28/09/2018	00000099	José Valberto L. P Transp. M.E	R\$ 6.720,00		
27	28/09/2018	00004363	Hosana A. C. Contabil Ltda	R\$ 5.270,00		
28	28/09/2018		Calvo Com. Imp. E Exp.	R\$ 3.568,00		
29	28/09/2018		Hakiry A. M. de Cerqueira	R\$ 1.440,00		
30	28/09/2018	00000044	Wagner da S. Castro	R\$ 1.320,00		
31	28/09/2018		Danielle A. A. de Jesus	R\$ 905,37		
32	28/09/2018		Eletrópolis	R\$ 445,90		
33	28/09/2018	9961	Sergio Ichikawa Bazar ME	R\$ 184,70		
34	28/09/2018		Telefonica Brasil S.A.	R\$ 80,55		
35	28/09/2018		Telefonica Brasil S.A.	R\$ 90,00		
36	29/09/2018	00000164	Eduardo Gonçalves Pereira	R\$ 171.515,42		
37	05/10/2018		Recursos Humanos	R\$ 78.427,32		
38	05/10/2018		Encargos Trabalhistas	R\$ 38.725,12		
39	05/10/2018		Termo de Rescisão	R\$ 27.683,49		
40	05/10/2018		Encargos Trabalhistas	R\$ 20.111,15		
41	05/10/2018		Encargos Trabalhistas	R\$ 17.440,77		
42	05/10/2018		Encargos Trabalhistas	R\$ 2.357,40		
43	05/10/2018		Encargos Trabalhistas	R\$ 428.704,64		

Sao Paulo, 18 de Outubro de 2018.

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

RG nº

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº

Elza de Santana Braga

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

RF: 556.852.8

Titular da U.O. 8426

CRS Leste



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 à 30/09/2018.

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	
1									SEM VALOR
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					0,00			0,00	percentual das despesas em relação ao total dos recursos repassados

São Paulo, 18 de Outubro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

Elza de Santana Braga

RF: 556.852.8

Titular da U.O. 8426

CRS Leste

INSTITUIÇÃO: CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/09/2018 à 30/09/2018.

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL POR CAPS

UNIDADE	PSIQUIATRA										NEUROPSIQUIATRA				PSICOLOGA				CORD. DA ENFERMAGEM				ENFERMEIRO				TÉC. ENFERMAGEM				
	PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/ Mês Atual			PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual	
	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	
	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1 CAPS III INFANTO-JUVENIL SÃO MIGUEL																															
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
21																															
22																															
23																															
24																															
25																															
TOTAL	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

São Paulo, 18 de Outubro de 2018.

Andréia de Marcos Souza Lima
RESPONSÁVEL TÉCNICA
VANDERLENE DE CARVALHO
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

Elza de Santana Braga
RG: 556.852.81-2
Titular da U.O. 8426
GRS Leste

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL																		
CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G																		
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 à 30/09/2018.																		
ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL POR CAPS																		
NOME DA UNIDADE	GERENTE			AUX. ADMINISTRATIVO			PSICOPEDAGOGA			ASSISTENTE SOCIAL			FONOAUDIOLOGA			FARMACÉUTICA		
	PLANO 40h	Nº/Mês Anterior 40 h	Nº/Mês Atual 40h	Vínculo*	PLANO 40h	Nº/Mês Anterior 40h	Nº/Mês Atual 40h	Plano 40 h	Mês Anterior 40 h	Mês Atual 40 h	Plano 30 h	Mês Anterior 30 h	Mês Atual 30 h	Plano 30h	Mês Anterior 30h	Mês Atual 30h		
1 CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL	1	1	1	1	3	3	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
TOTAL	1	1	1	1	3	3	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1		

São Paulo, 18 de Outubro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Eliza de Santana Brito

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

P - Prefeitura

C - Prefeitura + Instituição

*Vínculo

I - Instituição

RG nº

RF: 556.852.8

Titular da U.O. 8426

CRS Leste

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 à 30/09/2018.

ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL POR CAPS

NOME DA UNIDADE	TÉCNICO DE FARMÁCIA			TERAPEUTA OCUPACIONAL		SUPERVISORA TÉCNICA INSTITUCIONAL				
	PLANO 30h	Nº/Mês Anterior 30h	Nº/Mês Atual 30h	PLANO 30 H	Nº/Mês Anterior 30 H	Nº/Mês Atual 30 H	PLANO 40 H	Nº/Mês Anterior 40 H	Nº/Mês Atual 40 H	
1 CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL	2	2	2	2	2	1	1	1	1	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
22										
23										
24										
TOTAL	2	2	2	2	2	1	1	1	1	

São Paulo, 18 de Outubro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

ciza de Santana Braga
 RE: 556.852.8
 Titular de O.O. 8426
 CNS-Teste



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL	
CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G	

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/09/2018 a 30/09/2018.

ANEXO VIII - DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - CAPS

CATEGORIA PROFISSIONAL	ASSISTENTE SOCIAL 30 hs/s	AUXILIAR TÉCNICO ADMINISTRAT. 40 hs/s	FONOAUDIÓLOGA 30 hs/s	PSICÓLOGO 30 hs/s	PSICÓLOGO 40 hs/s	GERENTE 40 hs/s	T.O. 30 hs/s	PSICO PEDAGOGA 40 hs/s	PSIQUIATRA 20 hs/s	PSIQUIATRA 10 hs/s	NEUROLOGISTA 20 hs/s	FARMAC. 30 hs/s	TÉCNICO FARMÁCIA 30 hs/s
PROVENTOS													
Salário Base	R\$ 3.933,77	R\$ 1.588,04	R\$ 3.933,77	R\$ 3.933,77	R\$ 5.245,42	R\$ 9.646,91	R\$ 3.933,77	R\$ 3.933,77	R\$ 9.024,12	R\$ 4.512,05	R\$ 9.024,12	R\$ 3.933,77	R\$ 1.783,84
Adicional Insalubridade	R\$ 96,99	R\$ 44,91	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 44,91	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 44,91
Adicional Noturno													
BENEFÍCIOS													
Cesta Básica	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00			R\$ 92,00	R\$ 92,00
Vale Transporte		R\$ 174,80											R\$ 174,80
Vale Refeição		R\$ 340,00			R\$ 340,00	R\$ 340,00							
Dificil Provimento								R\$ 825,00	R\$ 825,00				
Total Parcial													
ENCARGOS													
FGTS	R\$ 322,46	R\$ 130,64	R\$ 322,46	R\$ 322,46	R\$ 427,39	R\$ 775,35	R\$ 322,46	R\$ 322,46	R\$ 795,69	R\$ 401,72	R\$ 795,69	R\$ 322,46	R\$ 146,30
PIS	R\$ 40,31	R\$ 16,33	R\$ 40,31	R\$ 40,31	R\$ 53,42	R\$ 96,92	R\$ 40,31	R\$ 40,31	R\$ 99,46	R\$ 50,22	R\$ 99,46	R\$ 40,31	R\$ 18,29
INSS	R\$ 1.080,24	R\$ 437,63	R\$ 1.080,24	R\$ 1.080,24	R\$ 1.431,76	R\$ 2.597,41	R\$ 1.080,24	R\$ 1.080,24	R\$ 2.665,56	R\$ 1.345,77	R\$ 2.665,56	R\$ 1.080,24	R\$ 490,11
PROVISIONAMENTO													
Férias	R\$ 490,14	R\$ 146,97	R\$ 490,14	R\$ 490,14	R\$ 649,64	R\$ 1.178,53	R\$ 490,14	R\$ 490,14	R\$ 1.209,45	R\$ 610,62	R\$ 1.209,45	R\$ 490,14	R\$ 222,38
13o. Salário	R\$ 362,77	R\$ 198,57	R\$ 362,77	R\$ 362,77	R\$ 480,82	R\$ 872,26	R\$ 362,77	R\$ 362,77	R\$ 895,15	R\$ 451,94	R\$ 895,15	R\$ 362,77	R\$ 164,59
TOTAL GERAL													

São Paulo, 18 de Outubro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº [REDACTED]

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

ciza de Santana Braga

RF: 556.859.88

Titular da U.O. 8426

CRS Leste



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 a 30/09/2018.
ANEXO VIII - DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - CAPS

CATEGORIA PROFISSIONAL	COORDENADOR DA ENFERMEIRO 40 hs/s	ENFERMEIRO 12X36 DIA	ENFERMEIRO 12X36 NOITE	TÉCNICO ENFERMAGEM 12X36 DIA	TÉCNICO ENFERMAGEM 12X36 NOITE	SUPERVISORA TÉCNICA INSTITUCIONAL 40 hs/s				
PROVENTOS										
Salário Base	R\$ 7.777,62	R\$ 6.602,60	R\$ 6.602,60	R\$ 3.308,15	R\$ 3.308,15	R\$ 10.070,00				
Adicional Insalubridade	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 44,91				
Adicional Noturno			R\$ 3.307,30		R\$ 1.654,07					
BENEFÍCIOS										
Cesta Básica	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00				
Vale Transporte										
Vale Refeição	R\$ 340,00	R\$ 255,00	R\$ 255,00	R\$ 255,00	R\$ 255,00	R\$ 340,00				
Difícil Provimento										
Total Parcial										
ENCARGOS										
FGTS	R\$ 629,97	R\$ 535,97	R\$ 800,07	R\$ 272,41	R\$ 404,74	R\$ 809,19				
PIS	R\$ 78,75	R\$ 67,00	R\$ 100,01	R\$ 34,05	R\$ 50,59	R\$ 101,15				
INSS	R\$ 2.110,40	R\$ 1.795,49	R\$ 2.680,24	R\$ 912,58	R\$ 1.355,87	R\$ 2.710,80				
PROVISIONAMENTO										
Férias	R\$ 957,55	R\$ 814,97	R\$ 1.216,11	R\$ 414,07	R\$ 615,20	R\$ 1.229,97				
13o. Salário	R\$ 708,71	R\$ 602,96	R\$ 900,08	R\$ 306,46	R\$ 455,33	R\$ 910,34				
TOTAL GERAL										

São Paulo, 18 de Outubro de 2018.

Andraia de Matos Souza Lima

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº

Eiza de Santana Braga

Eiza de Santana Braga

RF: 556.852.8

Titular da U.O. 8426

CRS Leste



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 à 30/09/2018.
ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

CATEGORIA PROFISSIONAL	NUMERO DE FUNCIONARIOS		
	Plano	Mês Anterior	Mês Atual
1 SEM VALOR			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL			

São Paulo, 18 de Outubro 2018		
		
Andréia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELO INSTITUTO ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA	COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE	

Elza de Santana Braga
RF: 556.852.8
Titular da U.O. 8426
CRS Leste

RG nº



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTO JUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/09/2018 à 30/09/2018.

ANEXO X - DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - PLANO INSTITUCIONAL

[illegible]

PROVENTOS								
	Salário Base						SEM VALOR	
	Adicional Insalubridade							
	Gratificação *							
	Outros							

BENEFICIOS	
Cesta Básica	
Vale Transporte	
Total Parcial	

[illegible]

PROVISIONAMENTO					
Férias					
13o. Salário					
TOTAL GERAL					

São Paulo, 18 de Outubro de 2018.	Andreia de Matos Souza Lima	 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE CORPORATIVO DE SAÚDE
--	------------------------------------	---

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDRÉ DE MATOS SOUZA IMA

התאחדות המורים והתלמידים
המורה הראשית מרת מרים

00-000000

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Elza de Santana Braga

RF: 556.852.8

ar da U.O.:
CPS I este



**PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL PAULISTA**



São Paulo, 01 de Outubro de 2018.

MEMO 75/17

À
Supervisão Técnica de Saúde de São Miguel Paulista
Att: Aline Correia de Araújo

Segue Prestação de Contas ATENDIMENTOS DE PACIENTES BPA/RAAS,
referente ao mês de Setembro/2018.
Coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente

CP



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL PAULISTA



São Paulo, 01 de Outubro de 2018.

ATENDIMENTOS DE PACIENTES
DO MÊS DE SETEMBRO

RAAS

Nº. PACIENTES	574
----------------------	------------

BPA

Nº. PACIENTES	205
----------------------	------------

NOVOS ATENDIMENTOS MÊS 09-2018	81
TOTAL GERAL DE ATENDIMENTOS	864

LEITOS

Nº. LEITOS	06
-------------------	-----------

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente

R. [REDACTED]



**PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISAO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL PAULISTA**



São Paulo, 01 de Outubro de 2018.

**ATENDIMENTOS DE PACIENTES
DO MÊS DE SETEMBRO**

RAAS

Nº. PACIENTES	574
----------------------	------------

BPA

Nº. PACIENTES	205
----------------------	------------

NOVOS ATENDIMENTOS MÊS 09-2018	81
TOTAL GERAL DE ATENDIMENTOS	864

LEITOS

Nº. LEITOS	06
-------------------	-----------

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente

[Redacted stamp]



**PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL PAULISTA**



São Paulo, 01 de Outubro de 2018.

MEMO 83/17

À
Supervisão Técnica de Saúde de São Miguel Paulista
Att: Aline Correia de Araujo

Segue Prestação de Contas **RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS**, referente ao mês de Setembro/2018.

Coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente





PREFEITURA DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III DE SÃO MIGUEL PAULISTA
RUA ARLINDO MIRAGAIA, 40 - CEP 08011-350- SÃO MIGUEL PAULISTA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL
REFERÊNCIA MÊS DE SETEMBRO/2018



FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PREVISTOS NO CONTRATO	CONTRATADOS	AFASTAMENTOS (LICENÇAS, FÉRIAS, ETC)	OBSERVAÇÕES
SUPERVISÃO INSTITUCIONAL/TÉCNICA	40	1	1		
GERENTE	40	1	1		
PSQUIATRA	40	1	1		
PSQUIATRA	20	1	1		
PSQUIATRA	10	1	1		
NEUROLOGISTA	20	1	1		
COORDENADORA DE ENFERMAGEM	40	1	1		
PSICÓLOGO(A)	40	1	1		
PSICÓLOGO(A)	30	3	3		Informo que, um psicólogo de férias.
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30	2	2		
ENFERMEIRO (A) 12/36 (D)	12/36 (dia)	3	4		Informo que, uma Enfermeira esta afastada pelo INSS
ENFERMEIRO (A) 12/36 (N)	12/36 (noite)	3	3		
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM 12/36 (D)	12/36 (dia)	6	6		
TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM 12/36 (N)	12/36 (noite)	6	6		
ASSISTENTE SOCIAL	30	2	2		
PSICOPEDAGOGA	40	1	1		Informo que, a Psicopedagoga esta afastada pelo INSS.
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40	3	4		Informo que, um Auxiliar administrativo esta afastada pelo INSS
FONOAUDIÓLOGA	30	1	1		
FARMACÊUTICA	30	1	1		
TÉCNICO (A) DE FARMÁCIA	30	2	2		

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente



PREFEITURA DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III DE SÃO MIGUEL PAULISTA
RUA ARLINDO MIRAGAIA, 40 - CEP 08011-350- SÃO MIGUEL PAULISTA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL
REFERÊNCIA MÊS DE SETEMBRO/2018



FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PREVISTOS NO CONTRATO	CONTRATADOS	AFASTAMENTOS (LICENÇAS, FÉRIAS, ETC)	OBSERVAÇÕES
SUPERVISÃO INSTITUCIONAL/TÉCNICA	40	1	1		
GERENTE	40	1	1		
PSQUIATRA	40	1	1		
PSQUIATRA	20	1	1		
PSQUIATRA	10	1	1		
NEUROLOGISTA	20	1	1		
COORDENADORA DE ENFERMAGEM	40	1	1		
PSICÓLOGO(A)	40	1	1		
PSICÓLOGO(A)	30	3	3		Informo que, um psicólogo de férias.
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30	2	2		
ENFERMEIRO (A) 12/36 (D)	12/36 (dia)	3	4		Informo que, uma Enfermeira esta afastada pelo INSS
ENFERMEIRO (A) 12/36 (N)	12/36 (noite)	3	3		
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM 12/36 (D)	12/36 (dia)	6	6		
TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM 12/36 (N)	12/36 (noite)	6	6		
ASSISTENTE SOCIAL	30	2	2		
PSICOPEDAGOGA	40	1	1		Informo que, a Psicopedagoga esta afastada pelo INSS.
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40	3	4		Informo que, um Auxiliar administrativo esta afastada pelo INSS
FONOAUDIÓLOGA	30	1	1		
FARMACÊUTICA	30	1	1		
TÉCNICO (A) DE FARMÁCIA	30	2	2		

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente

**Extrato Mensal /-Por Período**

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA | CNPJ: 004.488.578/0001-90
 Nome do usuário: ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
 Data da operação: 28/09/2018 - 14h54

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
02874 1004590-8	124.179,58	124.179,58

Extrato de: Ag: 2874 | CP: 1004590-8 | Entre 01/09/2018 e 30/09/2018

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
					50.485,09
31/08/2018	SALDO ANTERIOR				
	RENDIMENTOS		2,64		50.487,73
05/09/2018	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	503715			
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	500097		-0,59	50.487,14
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
06/09/2018	RENDIMENTOS	603715	184,91		50.672,05
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
	RECEBIMENTO TED D	2433833	421.408,47		472.080,52
	REMET.CASA DE ISABEL CENTR				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	624701		-41,60	472.038,92
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
	TRANSF CP PARA CC PJ	2874463		-500,00	471.538,92
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
	TRANSF CP PARA CC PJ	2874972		-193.700,00	277.838,92
	CASA DE ISABEL CTO APOIO M				
	TRANSF CP PARA CC PJ	2874978		-142.621,13	135.217,79
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
10/09/2018	TRANSF CP PARA CC PJ	2874083		-462,29	134.755,50
	CASA DE ISABEL CTO APOIO M				
13/09/2018	TRANSF CP PARA CC PJ	2874707		-835,41	133.920,09
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
17/09/2018	TED D POUP HBANK*	2375761		-2.132,00	131.788,09
	DEST. CASA I. C. A. M. A.				
	DOC/TED INTERNET	2375761		-9,70	131.778,39
	TED INTERNET				
18/09/2018	TRANSF CP PARA CC PJ	2874140		-1.409,70	130.368,69
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
21/09/2018	TRANSF CP PARA CC PJ	2874136		-90,00	130.278,69
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
	TRANSF CP PARA CC PJ	2874581		-1.987,28	128.291,41
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
24/09/2018	TRANSF CP PARA CC PJ	2874056		-3.895,00	124.396,41
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
25/09/2018	TRANSF CP PARA CC PJ	2874819		-216,83	124.179,58
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
Total			421.596,02	-347.901,53	124.179,58

Os dados acima têm como base 28/09/2018 às 14h54 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 28/09/2018 às 14h54 e estão sujeitos a alterações.



Extratos - Poupança

A33D241630986769015
24/10/2018 16:37:37

51 - POUPANÇA-OURO DIÁRIA

Agência / Conta 4065-7 / 18954-5

Saldo: 332.672,83 C

Período 01/09/2018 a 30/09/2018

Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade CASA I C A M C EO ADOLESC

Dt. lançamento	Dt. base	Dia Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/08/2018		Saldo anterior					197.102,52 D
03/09/2018	31/08/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.531		5.578,82 D	
05/09/2018	04/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.504		16.107,03 D	
05/09/2018	06/09/2018 6/8	737 Juros	4065-7			621,87 D	
10/09/2018	06/09/2018 6/9	880 Aplicacao Automatica Poupanca	4065-7	9.406.506		109.012,20 D	
11/09/2018	10/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.510		619,67 D	
13/09/2018	12/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.512		2.244,53 D	
14/09/2018	13/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.513		1.204,92 D	
18/09/2018	17/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.517		673,35 D	
19/09/2018	18/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.518		3.500,00 D	
20/09/2018	19/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.519		3.500,00 D	
21/09/2018	20/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.520		1.105,00 D	
26/09/2018	25/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.525		1.841,17 D	

Saldo atual

332.672,83 C

Saldo bloqueado

0,00 D

Saldo total

332.672,83 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088