



ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

Sede Própria: Rua Miguel Rachid, 596 - Erm. Matarazzo - Cep. 03808-130 - São Paulo - SP

Utilidade Pública: Federal, Estadual e Municipal - CNPJ. 61.058.475/0001-23

Registro no 3º RTD nº. 131615 - Insc. Municipal CCM 9.747.474-6

Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - C.M.D.C.A nº. 414

Site: www.acdem.org.br / E-Mail: acdem@terra.com.br / Tel: 2541-1548 / 2546 - 0998

À

Coordenadoria Regional de Saúde Leste

A/C Rita de Cássia – U.A.C.

Termo de Convênio nº 018/SMS.G/2016

A Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo – ACDEM, vem através deste, protocolar os documentos referentes a Prestação de Contas do período de 01/01/2018 a 31/01/2018, com Anexos de I a IX impressos e CD contendo Holerites, Encargos, Despesas, Extrato Bancário e Anexos de I a IX.

Sem mais,

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.

Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo

ACDEM

01/2/2018
Rita

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO : ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/01/2018 A 31/01/2018

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	R\$ 19.164,76
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 7.546,24
Saldos não utilizados e recolhidos	-
TOTAL	R\$ 26.711,00

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	R\$ 18.332,71
Material de Consumo	R\$ 878,00
Medicamento	-
Serviços de Terceiros	-
Manutenção	-
Reformas	-
Material Permanente e Equipamento	-
Despesas Diversas de Custeio	-
Outras Despesas de Custeio	-
TOTAL	R\$ 19.210,71

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 7.505,38
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 19.164,76
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ -
SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 19.164,76

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 7.546,24
Total de Receitas	R\$ 19.164,76
Total de Despesas	R\$ 19.210,71
TOTAL	R\$ 7.500,29

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	R\$ -
--	--------------

A Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo, pelo seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que a transcrição das informações constantes nos Anexos da Portaria n. 730/08 é cópia fiel dos respectivos comprovantes, cujos originais se encontram à disposição da Secretaria Municipal da Saúde, para quaisquer verificações que se fizerem necessárias.

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.

Luis Araújo França
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO
CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016
MÊS DE REFERÊNCIA: 01/01/2018 A 31/01/2018
ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2017/2018						
Maio	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.712,47	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.712,47
Junho	R\$ 2.712,47	R\$ -	R\$ 744,68	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.457,15
Julho	R\$ 3.457,15	R\$ 2.458,80	R\$ -	R\$ 15,57	R\$ -	R\$ 1.013,92
Agosto	R\$ 1.013,92	R\$ 972,18	R\$ -	R\$ 43,03	R\$ 71,00	R\$ 13,77
Setembro	R\$ 13,77	R\$ 19.100,00	R\$ 19.164,76	R\$ 0,10	R\$ 75,13	R\$ 3,50
Outubro	R\$ 3,50	R\$ 19.000,00	R\$ 19.164,76	R\$ 0,01	R\$ 71,05	R\$ 97,22
Novembro	R\$ 97,22	R\$ 26.655,00	R\$ 26.651,09	R\$ 0,46	R\$ 71,00	R\$ 22,77
Dezembro	R\$ 22,77	R\$ 26.751,00	R\$ 34.345,37	R\$ 0,10	R\$ 71,00	R\$ 7.546,24
Janeiro	R\$ 7.546,24	R\$ 19.164,76	R\$ 19.164,76	R\$ 30,14	R\$ 71,00	R\$ 7.505,38
Fevereiro	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Março	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Abril	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 7.546,24	R\$ 19.164,76	R\$ 19.164,76	R\$ 30,14	R\$ 71,00	R\$ 7.505,38

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.

Luis Araújo França
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/3MS-G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/01/2018 A 31/01/2018

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R\$ 2.057,00	
2	ANUÊNIO	R\$ 154,27	
3	FGTS	R\$ 176,90	
4	PIIS	R\$ 22,11	
5	VT	R\$ 43,20	
6	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 487,12	
7 RH (SAÚDE FONO + CHEFIA)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	
8	ANUÊNIO	R\$ 605,00	
9	FGTS	R\$ 363,00	
10	FGTS AD CHEFIA	R\$ 242,00	
11	PIIS	R\$ 46,40	
12	PIIS	R\$ 30,25	
13	PIIS AD CHEFIA	R\$ 6,05	
14	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 698,90	
15	F.P. AD CHEFIA	R\$ 130,50	
16 RH (SAÚDE FÍSIO)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	
17	FGTS	R\$ 212,96	
18	PIIS	R\$ 26,62	
19	VT	R\$ 55,90	
20	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	
21 RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	
22	FGTS	R\$ 212,96	
23	PIIS	R\$ 26,62	
24	VT	R\$ 55,90	
25	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	
26 RH (SAÚDE TO)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	
27	FGTS	R\$ 212,96	
28	PIIS	R\$ 26,62	
29	VT	R\$ 55,90	
30	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	
31 DESPESAS	MATERIAS DE CONSUMO	R\$ 832,05	
TOTAL		R\$ 15.154,78	

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.

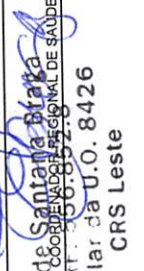
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Luis Araújo França
RG: 15836.938-1



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO									
CONVÊNIO Nº 018/MS.G/2016									
MÊS DE REFERÊNCIA: 01/01/2018 A 31/01/2018									
ANEXO IV - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS POR UNIDADE DE SAÚDE/COORDENADORIA									
ITE	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	
1	30/01/2018		RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R\$ 2.057,00	-	-	-	
2				ANUÊNIO	R\$ 154,28	-	-	-	
3				FGTS	R\$ 176,90	-	-	-	
4				PIS	R\$ 22,11	-	-	-	
5				VT	R\$ 43,20	-	-	-	
6				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 497,12	-	-	-	
7	30/01/2018		RH (SAÚDE FONO + CHEFIA)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	-	-	-	
8				SALÁRIO AD CHEFIA	R\$ 605,00	-	-	-	
9				ANUÊNIO	R\$ 363,00	-	-	-	
10				FGTS	R\$ 242,00	-	-	-	
11				FGTS AD CHEFIA	R\$ 48,40	-	-	-	
12				PIS	R\$ 30,25	-	-	-	
13				PIS AD CHEFIA	R\$ 6,05	-	-	-	
14				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 699,90	-	-	-	
15				F.P. AD CHEFIA	R\$ 130,49	-	-	-	
16	30/01/2018		RH (SAÚDE FÍSICO)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	-	-	-	
17				FGTS	R\$ 212,96	-	-	-	
18				PIS	R\$ 26,62	-	-	-	
19				VT	R\$ 55,90	-	-	-	
20				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	-	-	-	
21	30/01/2018		RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	-	-	-	
22				FGTS	R\$ 212,96	-	-	-	
23				PIS	R\$ 26,62	-	-	-	
24				VT	R\$ 55,90	-	-	-	
25				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	-	-	-	
26	30/01/2018		RH (SAÚDE TO)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	-	-	-	
27				FGTS	R\$ 212,96	-	-	-	
28				PIS	R\$ 26,62	-	-	-	
29				VT	R\$ 55,90	-	-	-	
30				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	-	-	-	
31	30/01/2018	027818	MATERIAL DE CONSUMO	Suzana Maria	R\$ 878,00	-	-	-	
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					19.210,71				

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.	São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.
 Luis Arlindo Filho RG: 15.836.828-9 RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	 Eliza de Santana Braga RG: 15.836.828-9 COORDENADORA REGIONAL DE SAÚDE Titular da U.O. 8426 CRS Leste



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO	
CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016	
MÊS DE REFERÊNCIA: 01/01/2018 A 31/01/2018	
ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL	

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

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.	RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.	COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
	 Luis Araújo França Rg: 15.836.938-1		Elza de Santana Braga CRS Leste

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/01/2018 A 31/01/2018

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL DAS UNIDADES

UNIDADE	ADMINISTRATIVO				FONOAUDIÓLOGO				FISIOTERAPEUTA				PSICÓLOGO				TERAPEUTA OCUPACIONAL			
	PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		Nº/Mês Anterior	
	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas
1 ACDEM	1	40			1	40			1	30			1	30			1	30		
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	40			1	40			1	30			1	30			1	30		

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.

Responsável pela Instituição
 RG: 15.836.839-3
 Luis André França

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.

Elza de Santana Braga
 RF: 556.850.850-3
 Titular da U.O. 8426
 CRS Leste

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/01/2017 A 31/01/2018

ANEXO VII - DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - UNIDADES

CATEGORIA PROFISSIONAL	AUXILIAR ADMINISTRAT. (40 HORAS)	FONO (30 HORAS)	FISIO (30 HORAS)	PSICO (30 HORAS)	T.O. (30 HORAS)	-	-	-	-	-	-	-	-
PROVENTOS													
Salário Base Mensal	R\$ 2.057,00	R\$ 2.662,00	R\$ 2.662,00	R\$ 2.662,00	R\$ 2.662,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Adicional de Chefia		R\$ 605,00											
BENEFÍCIOS													
Vale Transporte	R\$ 129,20	-	R\$ 129,20	R\$ 129,20	R\$ 129,20	-	-	-	-	-	-	-	-
Anuênio	R\$ 154,27	R\$ 363,00	-	-	-								
Total Parcial	R\$ 2.340,47	R\$ 3.630,00	R\$ 2.791,20	R\$ 2.791,20	R\$ 2.791,20	-	-	-	-	-	-	-	-
ENCARGOS													
FGTS	R\$ 176,90	R\$ 290,40	R\$ 212,96	R\$ 212,96	R\$ 212,96	-	-	-	-	-	-	-	-
PIS	R\$ 22,11	R\$ 36,30	R\$ 26,62	R\$ 26,62	R\$ 26,62	-	-	-	-	-	-	-	-
Vale Transporte (2.10%)	R\$ 43,19	-	R\$ 55,90	R\$ 55,90	R\$ 55,90	-	-	-	-	-	-	-	-
Fundo de Provisão (21,57%)	R\$ 476,97	R\$ 782,99	R\$ 574,19	R\$ 574,19	R\$ 574,19	-	-	-	-	-	-	-	-
PROVISIONAMENTO													
1/3 Férias	R\$ 806,66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13o. Salário	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL	R\$ 3.866,30	R\$ 4.739,69	R\$ 3.660,87	R\$ 3.660,87	R\$ 3.660,87	-	-	-	-	-	-	-	-

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.

Luis Araújo Franco
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.

Elza de Santiago Aragão
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
RF: 556.852.8
titular da U.O. 8426
CRS Leste



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/01/2018 A 31/01/2018

ANEXO VIII - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

CATEGORIA PROFISSIONAL		NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS		
		Plano	Mês Anterior	Mês Atual
1	-	-	-	-
2	-	-	-	-
3	-	-	-	-
4	-	-	-	-
5	-	-	-	-
6	-	-	-	-
7	-	-	-	-
8	-	-	-	-
9	-	-	-	-
10	-	-	-	-
11	-	-	-	-
12	-	-	-	-
13	-	-	-	-
14	-	-	-	-
15	-	-	-	-
TOTAL		-	-	-

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.

Luis Araújo França
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018.

Elza de Santana Braga
RF: 556.852.8
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
CRS Leste

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/01/2018 A 31/01/2018

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

CATEGORIA PROFISSIONAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-
------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

PROVENTOS									
Salário Base	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gratificação *	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-

BENEFÍCIOS									
Cesta Básica	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vale Transporte	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total Parcial									

ENCARGOS									
FGTS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-

PROVISIONAMENTO									
Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13o. Salário	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018. <i>Luis Araújo Franca</i> RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	São Paulo, 06 de Fevereiro de 2018. <i>Elza de Santana Braga</i> RF: 556.852.8 COORDENADORA REGIONAL DE SAÚDE
--	---



01/02/2018 09:13:34

Extratos - Poupança

51 - POUPANÇA-OURO DIARIA

Agencia / Conta 3027-9 / 206916-4

Saldo: 7.505,38 C

Período 01/01/2018 a 31/01/2018

Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade ASSOCIACAO D EMATARAZZO

Dt. Lançamento	Dt. Base	Dia Histórico	Ag. origem Documento	Informações	Valor	Saldo
31/12/2017		Saldo anterior				7.546,24 C
05/01/2018	08/01/2018	7/12 737 Juros	3027-9		30,14 C	
09/01/2018	08/01/2018	8/1 880 Aplicacao Automatica Poupanca	3027-9	9.302.708	19.164,76 C	
11/01/2018	10/01/2018	248 Resgate Automático	3027-9	9.302.710	71,00 D	
31/01/2018	30/01/2018	248 Resgate Automático	3027-9	9.302.730	19.164,76 D	
Saldo atual					0,00 C	
Saldo bloqueado					0,00 D	
Saldo total					7.505,38 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: J8311930 LUIS ARAUJO FRANCA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088