

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

DAS RECEITAS E DESPESAS

S	
	R\$ 403.842,57
	R\$ 1.214,87
	R\$ 405.057,44

S	
	R\$ 298.360,69
	R\$ 2.417,76
	R\$ 44.709,87
	R\$ 5.780,90
	2.604,58
	R\$ 353.873,80

SALDOS

Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 535.025,52
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 359.100,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 43.668,04
SALDO EM DISPONIBILIDADE	

RESUMO

Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 483.841,88
Total de Receitas	R\$ 405.057,44
Total de Despesas	R\$ 353.873,80
TOTAL	R\$ 535.025,52

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 nº 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 Matos de Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

6/02/2017.

DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
R\$ 483.841,88	R\$ 353.873,80	R\$ 403.842,57	R\$ 1.567,57	R\$ 352,70	R\$ 535.025,52
R\$ 483.841,88	R\$ 353.873,80	R\$ 403.842,57	R\$ 1.567,57	R\$ 352,70	R\$ 535.025,52

Andreia Matos de Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

[illegible]

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

RG n [REDACTED]

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

AS POR UNIDADE DE SAÚDE/COORDENADORIA

DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		UNIDADE
				DATA	VALOR	DATA	
	Atmosfera Gestão H	R\$ 2.237,53					
	Atmosfera Gestão H	R\$ 2.205,11					
	Termo de Rescisão	R\$ 10.311,22					
	Encargos Trabalhista	R\$ 5.453,12					
	Encargos Trabalhista	R\$ 15.387,31					
	José Valberto L. P Transp. M.E	R\$ 7.200,00					
	Maria Veridiana M. Nunes	R\$ 1.800,00					
	Recursos Humanos	R\$ 164.419,07					
	Itamalua Adm. Bens	R\$ 19.598,23					
	Termo de Rescisão	R\$ 7.998,14					
	Encargos Trabalhista	R\$ 65.832,15					
	Encargos Trabalhista	R\$ 19.069,27					
	Encargos Trabalhista	R\$ 2.005,61					
teio	Net	R\$ 847,32					
teio	Eletropaulo	R\$ 591,66					
teio	Telefonica	R\$ 194,84					
teio	Telefonica	R\$ 108,76					
	Calve Com. Imp. Exp. Ltda	R\$ 3.128,00					
		R\$ 353.873,80					
Andreia Matos de Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO		COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE					

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

[illegible]

0,00

0,00

percentual das despesas em relação ao total dos recursos repassados

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Elza de Santana Braga
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
Titular da U.O. 8426
CRS Leste

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

de Souza Lima PR. A INSTITUIÇÃO CRIA DE MATOS SOUZA LIMA ENTE DA O. S. CASA DE SARFÉ	Elza de Santana Braga RE: 55632 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE Titular da D.O. 8426 CRS Leste
---	--

de Souza Lima
Pela Instituição
MARIA DE FÁTIMA SOUZA LIMA
ENTE DA O. O. S. CASA DE ISABEL!
RG nº [REDACTED]

Elza de Santana Braga
RF: 556.344.434-1
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
Titular da D.O. 8426
CRS Leste

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

RESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

Nº/ Mês Anterior 30 h			Nº/ Mês Atual 30h			PLANO 30 H			Nº/ Mês Anterior 30 H			Nº/ Mês Atual 30 H		
2	2	2	2	2	2									
2	2	2	2	2	2									

RG n°

CRS Leste

CARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - CAPS

FONOAUDIÓLOGA 30 hs/s	PSICÓLOGA 30 hs/s	GERENTE 40 hs/s	T.O. 30 hs/s	PSICO PEDAGOGA 40 hs/s	PSIQUIÁTRA 20 hs/s	NEUROLOGISTA 20 hs/s	FARMAC. 30 hs/s	TÉCNICO FARMACIA 30 hs/s
R\$ 3.610,01	R\$ 3.610,01	R\$ 8.852,98	R\$ 3.610,01	R\$ 3.610,01	R\$ 8.281,44	R\$ 8.281,44	R\$ 4.171,05	R\$ 1.637,02
R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 48,50	R\$ 96,99	R\$ 48,50	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 48,50	R\$ 48,50
R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00			R\$ 92,00	R\$ 92,00
								R\$ 154,00
		R\$ 340,00						
					R\$ 825,00	R\$ 825,00		
R\$ 296,56	R\$ 296,56	R\$ 712,12	R\$ 296,56	R\$ 296,56	R\$ 670,27	R\$ 670,27	R\$ 337,56	R\$ 134,84
R\$ 37,07	R\$ 37,07	R\$ 89,01	R\$ 37,07	R\$ 37,07	R\$ 83,78	R\$ 83,78	R\$ 42,20	R\$ 16,86
R\$ 993,48	R\$ 993,48	R\$ 2.385,60	R\$ 993,48	R\$ 993,48	R\$ 2.245,42	R\$ 2.245,42	R\$ 1.130,84	R\$ 451,72
R\$ 450,77	R\$ 450,77	R\$ 1.082,42	R\$ 450,77	R\$ 450,77	R\$ 1.018,82	R\$ 1.018,82	R\$ 513,10	R\$ 204,96
R\$ 338,08	R\$ 338,08	R\$ 801,13	R\$ 338,08	R\$ 338,08	R\$ 754,06	R\$ 754,06	R\$ 379,76	R\$ 151,70

Andreia Matos de Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DO O. S. CASA DE ISABEL

RG nº [REDACTED]

Elza de Santana Braga

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

RE: 558.855-8

titular do O.S. 8426

CRS Leste

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

OS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - CAPS

PRIMEIRO 12X36 NOITE	TÉCNICO ENFERMAGEM 12X36 DIA	TÉCNICO ENFERMAGEM 12X36 NOITE							
R\$ 6.059,21	R\$ 3.035,90	R\$ 3.035,90							
R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99							
R\$ 2.805,19		R\$ 1.517,95							
R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00							
R\$ 255,00	R\$ 255,00	R\$ 255,00							
R\$ 492,50	R\$ 250,63	R\$ 250,63							
R\$ 61,56	R\$ 31,33	R\$ 31,33							
R\$ 1.649,86	R\$ 839,62	R\$ 839,62							
R\$ 748,59	R\$ 380,96	R\$ 380,96							
R\$ 561,44	R\$ 285,72	R\$ 285,72							

Andreia Matos de Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

Eliza de Santana Braga

RF: 586.882.3

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Matrícula nº 0.009426

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:- 01/02/2017 à 28/02/2017.
ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

CATEGORIA PROFISSIONAL	NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS		
	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, 09 de Maio de 2017.		
Andréia Matos de Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	Elza de Santana Braga R.R. 556 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE - 8420	CRS Leste

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O. S. CASA DE ISABEL
RG [REDACTED]



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/02/2017 à 28/02/2017.

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

[illegible]

São Paulo, 09 de Maio de 2017.

Andreia Matos de Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA (LMA)

PRECEDENTE DA OCS CASA DE CADEIA

20



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE - LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE SÃO MIGUEL

TID 16229109

São Paulo, 08 de março de 2017.

REMETENTE: Supervisão Técnica de Saúde de São Miguel

INTERESSADO: Centro de Atenção Psicossocial - CAPS Infantojuvenil - Casa de Isabel

ASSUNTO: Avaliação dos serviços prestados

DESTINATÁRIO: CRS-Leste/CIRS - Coordenação de Controle Auditoria e Processamento.

Atestamos para os devidos fins, que o quantitativo de atendimentos realizados pelo CAPS Infantojuvenil às Unidades desta Coordenadoria, no período de Fevereiro/2017, por nós supervisionados, foi considerado a contento.

Atenciosamente,

Dra. Nilza Maria Piani Bertelli

Supervisora Técnica de Saúde São Miguel
Coordenadoria Regional de Saúde - Leste



01/06/2017 15:41:04

Consultas - Extrato de conta corrente**Cliente - Conta atual**

Agência 3027-9
Conta corrente 206916-4 ASSOCIACAO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2017		0000	00000 000 Saldo Anterior			82,00 C
31/05/2017		3027	00002 976 TED Transf.Eletr.Disponiv	3.018.649	2.637,80 C	
31/05/2017		0000	00000 999 S A L D O			2.719,80 C
Juros						0,00
Data de Debito de Juros						30/06/2017
IOF						0,00
Data de Debito de IOF						03/07/2017

Transação efetuada com sucesso por: J4188251 SEBASTIAO GALDINO DE LEMOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



01/06/2017 15:43:35

Extratos - Poupança

51 - POUPANÇA-OURO DIÁRIA

Agência / Conta 3027-9 / 206916-4 Período

Saldo: 2.712,47 C

01/05/2017 a 31/05/2017

Varição POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade ASSOCIACAO DE MATARAZZO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/05/2017			Saldo anterior					0 00 C
31/05/2017	31/05/2017	5/4	630 Anotacao De Credito	3027-9			2.712.47 C	
Saldo atual							2.712,47 C	
Saldo bloqueado							0,00 D	
Saldo total							2.712,47 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: J4188251 SEBASTIAO GALDINO DE LEMOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678