

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 01/03/2017 a 31/03/2017, 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, 03 de abril de 2017.

Daniela Pinheiro Ruiz
Fon. 14284
CRFa 2 - 14284

Daniela Pinheiro Ruiz

Responsável Técnica pelo Convênio

Recebi em 04/04/17

Maria Aparecida Pereira Inácio
A.G.P.P.
R.F. 635.276.6.00

Rita
04/04/2017

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: 01/03/2017 A 31/03/2017

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	R\$ 16.822,74
Resultado de Aplicação Financeira	-
Saldos não utilizados e recolhidos	-
TOTAL	R\$ 16.822,74

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	R\$ 16.610,02
Material de Consumo	R\$ 860,71
Medicamento	-
Serviços de Terceiros	-
Manutenção	-
Reformas	-
Material Permanente e Equipamento	-
Despesas Diversas de Custeio	-
Outras Despesas de Custeio	-
TOTAL	R\$ 17.470,73

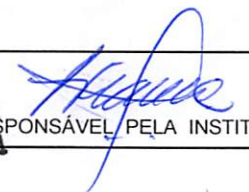
SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ -
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 18.521,17
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	-
SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 18.521,17

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ -
Total de Receitas	R\$ 16.822,74
Total de Despesas	R\$ 17.470,73
TOTAL	R\$ (647,99)

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	-
--	---

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, 03 de abril de 2017.


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: 01/03/2017 A 31/03/2017

ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2016						
Janeiro	-	-	-	-	-	-
Fevereiro	-	-	-	-	-	-
Março	-	-	-	-	-	-
Abril	-	-	-	-	-	-
Maio	-	-	-	-	-	-
Junho	-	-	-	-	-	-
Julho	-	-	-	-	-	-
Agosto	-	-	-	-	-	-
Setembro	-	-	-	-	-	-
novembro	-	-	-	-	-	-
Novembro	-	-	-	-	-	-
Dezembro	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-

São Paulo, 03 de abril de 2017.

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 916/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/03/2017 A 31/03/2017

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R\$ 1.870,00	TENDO EM VISTA QUE A PROFISSIONAL DO ADMINISTRATIVO E A
2	ANUÊNIO	R\$ 112,20	FONCAUDÍLOGA JÁ ERAM FUNCIONÁRIAS CLT NA ACDEM, EXISTEM
3	FGTS	R\$ 138,57	BENEFÍCIOS ACOPLADOS AOS SALÁRIOS, (NO HOLERITE), QUE NÃO
4	PIS	R\$ 18,70	FORAM CITADOS NO PLANO DE TRABALHO DESSE ANO (ANUÊNIO).
5	VT	R\$ 39,27	
6	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 427,56	
7 RH (SAÚDE FONO • CHEFIA)	SALÁRIO	R\$ 2.420,00	
8	SALÁRIO AD CHEFIA	R\$ 550,00	
9	ANUÊNIO	R\$ 363,00	
10	FGTS	R\$ 301,84	
11	FGTS AD CHEFIA	R\$ 44,00	
12	PIS	R\$ 37,73	
13	PIS AD CHEFIA	R\$ 5,50	
14	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 600,29	
15	F.P. AD CHEFIA	R\$ 118,63	
16	1/3 FÉRIAS	R\$ 990,00	
17 RH (SAÚDE FÍSIO)	SALÁRIO	R\$ 2.420,00	
18	FGTS	R\$ 193,60	
19	PIS	R\$ 24,20	
20	VT	R\$ 50,82	
21	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 521,99	
22 RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	R\$ 2.420,00	
23	FGTS	R\$ 193,60	
24	PIS	R\$ 24,20	
25	VT	R\$ 50,82	
26	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 521,99	
27 RH (SAÚDE TO)	SALÁRIO	R\$ 2.420,00	
28	FGTS	R\$ 193,60	
29	PIS	R\$ 24,20	
30	VT	R\$ 50,82	
31	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 521,99	
32 DESPESAS	MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 832,05	
33 TOTAL		R\$ 18.521,17	

São Paulo, 03 de abril de 2017.

Luis Araújo França
RG: 15.936.938-1
RESPONSÁVEL PELO INSTITUÍDO

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: 01/03/2017 A 31/03/2017

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

ÍTE M	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	DATA	
1	30/03/2017		RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R\$ 1.870,00	-	-	-	-	
2				ANUÊNIO	R\$ 112,20	-	-	-	-	
3				FGTS	R\$ 158,57	-	-	-	-	
4				PIS	R\$ 18,70	-	-	-	-	
5				VT	R\$ 39,27	-	-	-	-	
6				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 427,56	-	-	-	-	
7	30/03/2017		RH (SAÚDE FONO + CHEFIA)	SALÁRIO	R\$ 2.420,00	-	-	-	-	
8				SALÁRIO AD CHEFIA	R\$ 550,00	-	-	-	-	
9				ANUÊNIO	R\$ 363,00	-	-	-	-	
10				FGTS	R\$ 222,64	-	-	-	-	
11				FGTS AD CHEFIA	R\$ 44,00	-	-	-	-	
12				PIS	R\$ 27,83	-	-	-	-	
13				PIS AD CHEFIA	R\$ 5,50	-	-	-	-	
14				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 600,29	-	-	-	-	
15				F.P. AD CHEFIA	R\$ 118,63	-	-	-	-	
16	30/03/2017		RH (SAÚDE FISIO)	SALÁRIO	R\$ 2.420,00	-	-	-	-	
17				FGTS	R\$ 193,60	-	-	-	-	
18				PIS	R\$ 24,20	-	-	-	-	
19				VT	R\$ 50,82	-	-	-	-	
20				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 521,99	-	-	-	-	
21	30/03/2017		RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	R\$ 2.420,00	-	-	-	-	
22				FGTS	R\$ 193,60	-	-	-	-	
23				PIS	R\$ 24,20	-	-	-	-	
24				VT	R\$ 50,82	-	-	-	-	
25				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 521,99	-	-	-	-	
26	30/03/2017		RH (SAÚDE TO)	SALÁRIO	R\$ 2.420,00	-	-	-	-	
27				FGTS	R\$ 193,60	-	-	-	-	
28				PIS	R\$ 24,20	-	-	-	-	
29				VT	R\$ 50,82	-	-	-	-	
30				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 521,99	-	-	-	-	
31	07/03/2017	13324532	MATERIAL DE CONSUMO	IMPAKTO	R\$ 860,71	-	-	-	-	
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					17.470,73			0,00		

São Paulo, 03 de abril de 2017.

Luis Araújo França
RG: 15.835.821
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 03 de abril de 2017.

Lizandro Santos
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
RF: 556.852.8
Titular da U.O. 8426
CRS Leste

CONFIDENTIAL



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: 01/03/2017 A 31/03/2017	
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, 03 de abril de 2017.	São Paulo, 03 de abril de 2017.	Elza de Santana Braga COORDENADORA 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: 01/03/2017 A 31/03/2017

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL DAS UNIDADES

UNIDADE	ADMINISTRATIVO						FONOAUDIÓLOGO						FISIOTERAPEUTA						PSICÓLOGO						TERAPEUTA OCUPACIONAL					
	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	
	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	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			1	30	1	30			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			1	30	1	30			1	30	1	30			1	30

São Paulo, 03 de abril de 2017.

São Paulo, 03 de abril de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Elza de Santos

Luis Araujo

Coordenador Regional de Saúde

RG: 15.336.838-1

RF: 556.852.80

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: 01/03/2017 A 31/03/2017

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\$ 1.870,00	R\$ 2.420,00	R\$ 2.420,00	R\$ 2.420,00	R\$ 2.420,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Adicional de Chefia		R\$ 550,00											

BENEFÍCIOS													
Vale Transporte	R\$ 129,20	-	R\$ 129,20	R\$ 129,20	R\$ 129,20	-	-	-	-	-	-	-	-
Anuênio	R\$ 112,20	R\$ 363,00	-	-	-								
Total Parcial	R\$ 2.111,40	R\$ 3.333,00	R\$ 2.549,20	R\$ 2.549,20	R\$ 2.549,20	-	-	-	-	-	-	-	-

ENCARGOS													
FGTS	R\$ 158,57	R\$ 266,64	R\$ 193,60	R\$ 193,60	R\$ 193,60	-	-	-	-	-	-	-	-
PIS	R\$ 19,82	R\$ 33,33	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 24,20	-	-	-	-	-	-	-	-
Vale Transporte (2.10%)	R\$ 39,27	-	R\$ 50,82	R\$ 50,82	R\$ 50,82	-	-	-	-	-	-	-	-
Fundo de Provisão (21,57%)	R\$ 427,56	R\$ 718,92	R\$ 521,99	R\$ 521,99	R\$ 521,99	-	-	-	-	-	-	-	-

PROVISIONAMENTO													
1/3 Férias	-	R\$ 990,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13o. Salário	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL	R\$ 2.756,62	R\$ 5.341,89	R\$ 3.339,81	R\$ 3.339,81	R\$ 3.339,81	-	-	-	-	-	-	-	-

São Paulo, 03 de abril de 2017.

Luis Araújo Franca
RG: 15.836.838-1
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 03 de abril de 2017.

Eliza de Jesus da Silva
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: 01/03/2017 A 31/03/2017
ANEXO VIII - NÚMERO 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, 03 de abril de 2017.  Luis Araújo França RG: 15.895.898-1 INSTITUIÇÃO	São Paulo, 03 de abril de 2017.  Eliza de Santana Braga RG: 556.824-8 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: 01/03/2017 A 31/03/2017

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, 03 de abril de 2017.

Luis Araújo França
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
RG: 15.036.238-1

São Paulo, 03 de abril de 2017.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

30/03/2017 13:22:16

Cliente - Conta atual

Agência 3107-0
Conta corrente 20514-1 ACDEM FNS
Período do extrato de 07 / 03 / 2017 até 07 / 03 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/03/2017		0000	00000 000	Saldo Anterior			46,86 C
07/03/2017		0000	14134 612	Recebimento Fornecedor	1.378	16.822,74 C	
				SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			
07/03/2017		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.300.103.041	8,80 D	
				Tarifa referente a 06/03/2017			
07/03/2017		0000	00000 999	S A L D O			16.860,80 C
Saldo Atual							
Juros							61,66 C
Data de Debito de Juros							0,00
IOF							31/03/2017
Data de Debito de IOF							0,00
							03/04/2017

OBSERVAÇÕES:

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

Tid

16 33 9199

Remetente:	Referência:	Data:
Supervisão Técnica de Saúde Ermelino Matarazzo	Memo STS/EM 599/2017	05.04.17
Destinatário - Unidade(s) abaixo:		
Coordenadora Regional de Saúde Leste		
Aos Cuidados:		
UAC – A/C Rita Ranhe		
Assunto: A CONTENTO ACDEM		

Vimos por meio deste, informar que a Associação Casa do Deficiente de Ermelino Matarazzo – **ACDEM** realizou a prestação de serviços referente ao Convênio com SMS no período de **01 à 31.03.2017**, sendo os serviços prestados A CONTENTO, conforme relatório de atividades arquivados nesta STS EM.

Atenciosamente


Rosângela Menezes Herbas
Supervisora Técnica de Saúde
STS Ermelino Matarazzo

/scs