

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 01/03/2018 a 31/03/2018, 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 Abril de 2018.

Andrea Luciane S. Tokai
RG.: 27.626.473

Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo

ACDEM

05/04/2018
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: 01/03/2018 A 31/03/2018

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	R\$ 19.164,76
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 8,42
SalDOS não utilizados e recolhidos	-
TOTAL	R\$ 19.173,18

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	R\$ 18.332,71
Material de Consumo	R\$ 864,30
Medicamento	R\$ -
Serviços de Terceiros	R\$ -
Manutenção	R\$ -
Reformas	R\$ -
Material Permanente e Equipamento	R\$ -
Despesas Diversas de Custeio	R\$ -
Outras Despesas de Custeio	R\$ -
TOTAL	R\$ 19.197,01

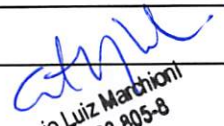
SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 51,21
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 19.164,76
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 1.187,01
SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 20.351,77

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 8,42
Total de Receitas	R\$ 19.164,76
Total de Despesas	R\$ 19.197,01
TOTAL	R\$ (23,83)

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 Abril de 2018.


Antonio Luiz Marthioni
RG. 5.303.805-8

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: 01/03/2018 A 31/03/2018

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\$	7.505,38	R\$	26.600,00	R\$	19.224,76	R\$	0,28	R\$	122,00	R\$ 8,42
Março	R\$	8,42	R\$	19.000,00	R\$	19.164,76	R\$	0,03	R\$	122,00	R\$ 51,21
Abril	R\$	-	R\$	-	R\$	-			R\$	-	R\$ -
TOTAL	R\$	8,42	R\$	19.000,00	R\$	19.164,76	R\$	0,03	R\$	122,00	R\$ 51,21

São Paulo, 06 de Abril de 2018.


Antonio Luiz Marchioni
RG. 5.303.895-8 RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ENFERMOS MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/MS.02916

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/03/2018 A 31/03/2018

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R\$ 2.067,00	
2	ANUÊNIO	R\$ 154,27	
3	FGTS	R\$ 176,90	
4	PIS	R\$ 22,11	
5	VT	R\$ 43,20	
6	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 497,12	
7 RH (SAÚDE FOM - CHEFE)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	
8	SALÁRIO AD CHEFE	R\$ 605,00	
9	ANUÊNIO	R\$ 363,00	
10	FGTS	R\$ 329,12	
11	FGTS AD CHEFE	R\$ 46,40	
12	PIS	R\$ 41,14	
13	PIS AD CHEFE	R\$ 6,05	
14	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 699,90	
15	F.P. AD CHEFE	R\$ 130,50	
16	13 FÉRIAS	R\$ 1.089,00	
17 RH (SAÚDE FÍSIO)	SALÁRIO	R\$ 2.062,00	
18	FGTS	R\$ 212,96	
19	PIS	R\$ 26,62	
20	VT	R\$ 55,90	
21	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	
22 RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	
23	FGTS	R\$ 212,96	
24	PIS	R\$ 26,62	
25	VT	R\$ 55,90	
26	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	
27 RH (SAÚDE TO)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	
28	FGTS	R\$ 212,96	
29	PIS	R\$ 26,62	
30	VT	R\$ 55,90	
31	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	
32 DESPESAS	MATERIAS DE CONSUMO	R\$ 832,05	
TOTAL		R\$ 29.311,77	

São Paulo, 06 de Abril de 2018.

Luiz Machioni
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

RG. 5.303.805-8

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS



INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO	
CONVÊNIO Nº 018/MS.S.G/2016	
MÊS DE REFERÊNCIA: 01/03/2018 A 31/03/2018	
ANEXO IV - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS POR UNIDADE DE SAÚDE/COORDENADORIA	

ITEM	DOCUMENTO	Nº	NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	VALOR	Nº	DATA	PAGAMENTO	VALOR	COMPENSAÇÃO	UNIDADE
1	30/03/2018		RH (ADMINISTRATIVO)		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	30/03/2018		FUNDO DE PROVISÃO		R\$ 497,12						
7			SALÁRIO		R\$ 2.662,00						
8			RH (SAÚDE FONO + 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	30/03/2018		RH (SAÚDE FISIO)		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	30/03/2018		RH (SAÚDE PSICO)		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	30/03/2018		RH (SAÚDE TO)		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	16/03/2018	29286	MATERIAL DE CONSUMO	Suzana Maria	R\$ 864,30						
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					R\$ 19.197,01						

São Paulo, 06 de Abril de 2018.	RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	São Paulo, 06 de Abril de 2018.
---------------------------------	------------------------------	---------------------------------

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

Antonio Luiz Marchioni
RG: 5.303.805-8



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: 01/03/2018 A 31/03/2018											
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 Abril de 2018.

RG: 5.303.883-8
ANGÉLIO LUIZ MATARAZZO

São Paulo, 06 de Abril de 2018.
Elza de Santana Braga
RF: 556.852-8
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: 01/03/2018 A 31/03/2018

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	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora	QTD	1ª hora
1 ADEM	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, 06 de Abril de 2018.

ASSINADO LUIZ MATTARAZZO

RG: 5.303.805-8

São Paulo, 06 de Abril de 2018.

Eiza de Santana Braga

RF: 559.852.852-8

Titular do C.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 31/03/2018

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 Abril de 2018.

Antonio Luiz Marchioni
RG. 5.303.805-8
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

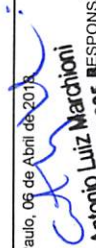
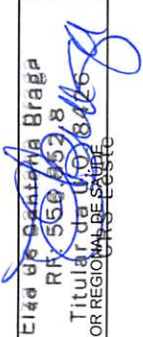
São Paulo, 06 de Abril de 2018.

Elza de Santana Braga
COORDENADOR 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: 01/03/2018 A 31/03/2018
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, 06 de Abril de 2018.  Antonio Luiz Marchioni RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO RG. 5.303.005-8	São Paulo, 06 de Abril 2018.  Eliete de Santana Braga Titular da UO 8426 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE CRS-ESTE
--	--



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

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

São Paulo, 06 de Abril de 2018.	<i>Luiz Marcondes</i> Luiz Marcondes RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	São Paulo, 06 de Abril de 2018.	<i>Eliza de Santana Braga</i> Eliza de Santana Braga Titular da U.O. 8026 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
--	---	--	--

Eliza de Santana Braga
RF: 556.852.8
Titular da U.O. 8426
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Luiz MARQUES

Antonio 5.303.809-0
RG.



03/04/2018 11:09:22

Extratos - Poupança

51 - POUPANÇA-OURO DIÁRIA

Agência / Conta 3027-9 / 206916-4

Saldo: 51,21 C

Período 01/03/2018 a 31/03/2018

Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade ASSOCIACAO D E MATARAZZO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
28/02/2018			Saldo anterior					8,42 C
05/03/2018	06/03/2018	6/2	737 Juros	3027-9			0,03 C	
07/03/2018	06/03/2018	6/3	880 Aplicacao Automatica Poupanca	3027-9	9.302.706		19.164,76 C	
13/03/2018	12/03/2018		248 Resgate Automático	3027-9	9.302.712		122,00 D	
27/03/2018	26/03/2018		248 Resgate Automático	3027-9	9.302.726		19.000,00 D	
Saldo atual							0,00 C	
Saldo bloqueado							0,00 D	
Saldo total							51,21 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

Remetente:	Referência:	Data:
Supervisão Técnica de Saúde Ermelino Matarazzo	Memo STS/EM 383/2018	02/04/2018
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 31/03/2018**, sendo os serviços prestados A CONTENTO, conforme relatório de atividades arquivados nesta STS/EM.

Atenciosamente


Rosângela de Souza Corrêa Leite
Supervisora em Exercício
STS Ermelino Matarazzo