



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 01/04/2017 a 30/04/2017, 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, 08 de maio de 2017.

Andrea Luciane S. Tokai
RG.: 27.626.473

Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo

ACDEM

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: 01/04/2017 A 30/04/2017

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\$ 17.600,02
Material de Consumo	R\$ 883,80
Medicamento	-
Serviços de Terceiros	-
Manutenção	-
Reformas	-
Material Permanente e Equipamento	-
Despesas Diversas de Custeio	-
Outras Despesas de Custeio	-
TOTAL	R\$ 18.483,82

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ -
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 18.065,40
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	-
SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 18.065,40

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ -
Total de Receitas	R\$ 16.822,74
Total de Despesas	R\$ 18.483,82
TOTAL	R\$ (1.661,08)

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, 08 de maio de 2017.


Luis Araújo França
RG: 15.836.838-1

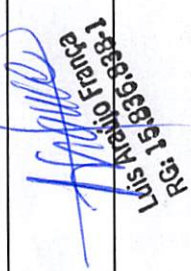
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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: 01/04/2017 A 30/04/2017
ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

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

São Paulo, 08 de maio de 2017.	RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
--------------------------------	------------------------------


 Luis Matias França
 RG: 15.636.338-1

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: 01/04/2017 A 30/04/2017

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	FONOAUDIÓLOGA JÁ ERAM FUNCIONÁRIAS CLT NA ACDEM, EXISTEM
3	FGTS	R\$ 158,57	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	1/3 FÉRIAS	R\$ 623,33	
8 RH (SAÚDE FONO + CHEFIA)	SALÁRIO	R\$ 2.420,00	
9	SALÁRIO AD CHEFIA	R\$ 550,00	
10	ANUÊNIO	R\$ 363,00	
11	FGTS	R\$ 222,64	
12	FGTS AD CHEFIA	R\$ 44,00	
13	PIS	R\$ 27,83	
14	PIS AD CHEFIA	R\$ 5,50	
15	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 600,29	
16	F.P. AD CHEFIA	R\$ 118,63	
17 RH (SAÚDE FISIO)	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\$ 18.065,40	

São Paulo, 06 de maio de 2017.

Luis Araujo Franca
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: 01/04/2017 A 30/04/2017

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	30/04/2017		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	30/04/2017		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				1/3 FÉRIAS	R\$ 990,00	-	-	-	-	
17	30/04/2017		RH (SAÚDE FISIO)	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	30/04/2017		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	30/04/2017		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	19/04/2017	548	COPIADORA	MILTON CESAR	R\$ 135,00	-	-	-	-	
33	18/04/2017	5414	PAPELARIA	MAKTUB	R\$ 337,20	-	-	-	-	
34	18/04/2017	5411	PAPELARIA	MAKTUB	R\$ 411,60	-	-	-	-	
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					18.483,82			0,00		

São Paulo, 08 de maio de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 08 de maio de 2017.

Elza de Santana Braga
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
RP: 556.882-8
Titular da U.O. 8426
CRS Leste

Luis Araújo França
RG: 15.836.838-1



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: 01/04/2017 A 30/04/2017

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, 08 de maio de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 08 de maio de 2017.

Elza de Santana Braga
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
Instituição: 0.0.8426
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: 01/04/2017 A 30/04/2017

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	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 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, 08 de maio de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

RG: 15.836.838-1

São Paulo, 08 de maio de 2017.

Elza de ~~Santa~~ ~~Paula~~ ~~da~~ ~~Costa~~ ~~Barbosa~~

RF: 556.852.885-8
Titular da ~~CRS~~ ~~CRS~~ ~~Leste~~
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: 01/04/2017 A 30/04/2017

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, 08 de maio de 2017.

Luis Anílio França
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 08 de maio de 2017.

Elza de Santana Braga
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE 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: 01/04/2017 A 30/04/2017
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, 08 de maio de 2017.	São Paulo, 08 de maio de 2017.
Luís Araújo França RG: 15.836.338-1	Eliza de Santana Braga 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: 01/04/2017 A 30/04/2017												
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, 08 de maio de 2017.  Luis Alípio RG: 15.936.839-1				São Paulo, 08 de maio de 2017. Elza de Santana Braga COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE Titular da CTS CRS Leste								



A33B271455198700012
27/04/2017 14:59:33

Cliente - Conta atual

Agência 3107-0
Conta corrente 20514-1 ACDEM FNS
Período do extrato de 06 / 04 / 2017 até 06 / 04 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/04/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			11,08 C
06/04/2017		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	1.382	40.835,90 C	
06/04/2017		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	1.382	88.504,18 C	
06/04/2017		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	1.382	21.219,07 C	
06/04/2017		0000	13105	438 TED 237 1495 061058475000123 ASSOCIACAO DA	40.601	150.500,00 D	
06/04/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 06/04/2017	830.960.901.604.848	8,80 D	
06/04/2017		0000	00000	999 S A L D O			61,43 C
Saldo Atual							392,90 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							28/04/2017
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/05/2017

OBSERVAÇÕES:

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

Tid 16441690

Remetente:	Referência:	Data:
Supervisão Técnica de Saúde Ermelino Matarazzo	Memo STS/EM 741/2017	04.05.17
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 30.04.2017**, sendo os serviços prestados A CONTENTO, conforme relatório de atividades arquivados nesta STS EM.

Atenciosamente


Rosângela Mendes Herbas
Supervisora Técnica de Saúde
STS Ermelino Matarazzo

/scs