



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 01/05/2017 a 31/05/2017, 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, 05 de junho de 2017.

Andrea Luciane S. Tokai
RG.: 27.626.473

Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo

ACDEM

Rita
06/06/2017

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: 01/05/2017 A 31/05/2017

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	R\$ 17.498,15
Resultado de Aplicação Financeira	-
Saldos não utilizados e recolhidos	-
TOTAL	R\$ 17.498,15

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	R\$ 17.233,35
Material de Consumo	R\$ 914,40
Medicamento	-
Serviços de Terceiros	-
Manutenção	-
Reformas	-
Material Permanente e Equipamento	-
Despesas Diversas de Custeio	-
Outras Despesas de Custeio	-
TOTAL	R\$ 18.147,75

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 2.719,80
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 2.712,47
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 19.976,44
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	-
SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 19.976,44

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 2.719,80
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 2.712,47
Total de Receitas	R\$ 17.498,15
Total de Despesas	R\$ 18.147,75
TOTAL	R\$ 2.070,20

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, 05 de junho de 2017.

Luis Kraus França
RG: 15.835.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Ebuzi

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

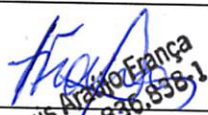
CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/05/2017 A 31/05/2017

ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2017						
Janeiro	-	-	-	-	-	-
Fevereiro	-	-	-	-	-	-
Março	-	-	-	-	-	-
Abril	-	-	-	-	-	-
Maio	-	-	2.712,47	-	-	2.712,47
Junho	-	-	-	-	-	-
Julho	-	-	-	-	-	-
Agosto	-	-	-	-	-	-
Setembro	-	-	-	-	-	-
novembro	-	-	-	-	-	-
Novembro	-	-	-	-	-	-
Dezembro	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	2.712,47	-	-	2.712,47

São Paulo, 05 de junho de 2017.


Luis Araújo França
RG: 15.836.836-1

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: 01/05/2017 A 31/05/2017

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	PIS	R\$ 22,11	
5	VT	R\$ 43,19	
6	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 476,97	
7 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\$ 652,49	
15	F.P. AD CHEFIA	R\$ 130,50	
16 RH (SAÚDE FISIO)	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	1/3 FÉRIAS	R\$ 806,66	
22 RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	
23	FGTS	R\$ 277,49	
24	PIS	R\$ 34,68	
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	MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 832,05	
33 TOTAL		R\$ 19.976,44	

São Paulo, 05 de junho de 2017.

Luis Araujo Franca
RG: 15.856.358-1

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: 01/05/2017 A 31/05/2017

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	31/05/2017		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				1/3 FÉRIAS	R\$ 623,33	-	-	-	-	
8	31/05/2017		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			RH (SAÚDE FISIO)	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 600,29	-	-	-	-	
16				F.P. AD CHEFIA	R\$ 118,63	-	-	-	-	
17	31/05/2017			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	31/05/2017		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	31/05/2017			SALÁRIO	R\$ 2.420,00	-	-	-	-	
28				FGTS	R\$ 193,60	-	-	-	-	
29			RH (SAÚDE TO)	PIS	R\$ 24,20	-	-	-	-	
30				VT	R\$ 50,82	-	-	-	-	
31				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 521,99	-	-	-	-	
32	16/05/2017	067805	PAPELARIA	SAGA&SAGA LTDA - ME	R\$ 307,50	-	-	-	-	
33	17/05/2017	5434	PAPELARIA	MAKTUB	R\$ 150,00	-	-	-	-	
34	22/05/2017	1363476	HIGIENE E LIMPEZA	IMPAKTO	R\$ 456,90	-	-	-	-	
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					18.147,75			0,00		

São Paulo, 05 de junho de 2017.

[Assinatura]
Luis Araújo Braga
RG: 15.836.835-5
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 05 de junho de 2017.

[Assinatura]
Elza de Santana Braga
RG: 551.848-8
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
Título 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: 01/05/2017 A 31/05/2017

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, 05 de junho de 2017.

[Assinatura]
Luis Araújo Franco
RG: 15.836.834-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 05 de junho de 2017.

[Assinatura]
Elza de Santana Braga
RG: 256.582-8
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
Intuição da D.O. 8428
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: 01/05/2017 A 31/05/2017

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, 05 de junho de 2017.

Luís Araújo França
RG: 15.936.838-1
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 05 de junho de 2017.

Elza de Santana Braga
RG: 556.842.88-9
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: 01/05/2017 A 31/05/2017

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\$ 623,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13o. Salário	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL	R\$ 3.379,95	R\$ 4.351,89	R\$ 3.339,81	R\$ 3.339,81	R\$ 3.339,81	-	-	-	-	-	-	-	-
São Paulo, 05 de junho de 2017.						São Paulo, 05 de junho de 2017.							

Luís Araújo França
RG: 15.835.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Edson Sampaio
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: 01/05/2017 A 31/05/2017
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, 05 de junho de 2017.	São Paulo, 05 de junho de 2017.
 Luis Antônio Faria RG: 15383838-1	 Eliza de Santana Braga COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE Título da U.O. 8426 CRS Leste



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/05/2017 A 31/05/2017

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

[illegible]

São Paulo, 05 de junho de 2017.

CRANICA RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo 05 de junho de 2017.

Elza de Santana Braga
COORDENADOR REGIONAL DE SAUDE

CRS Leste

Tid 16588951

Remetente:	Referência:	Data:
Supervisão Técnica de Saúde Ermelino Matarazzo	Memo STS/EM 110/2017	06.06.17
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 31.05.2017**, 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



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.Disponív	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

Saldo: 2.712,47 C

Agência / Conta 3027-9 / 206916-4 Período

01/05/2017 a 31/05/2017

Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade ASSOCIACAO D E 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