

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: 01/05/2018 A 30/05/2018

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	R\$ 20.654,88
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 3.530,83
Saldos não utilizados e recolhidos	-
TOTAL	R\$ 24.185,71

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	R\$ 19.110,94
Material de Consumo	R\$ 923,50
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\$ 20.034,44

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 4.076,83
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 19.164,76
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 998,04
SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 20.162,80

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 3.530,83
Total de Receitas	R\$ 20.654,88
Total de Despesas	R\$ 20.034,44
TOTAL	R\$ 4.151,27

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, 07 de Junho de 2018.


RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
Antonio Luiz Matarazzo
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: 01/05/2018 A 30/05/2018

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\$	51,21	R\$	20.000,00	R\$	23.601,42	R\$	0,20	R\$	122,00	R\$	3.530,83
Maio	R\$	3.530,83	R\$	20.000,00	R\$	20.654,88	R\$	13,12	R\$	122,00	R\$	4.076,83
TOTAL	R\$	3.530,83	R\$	20.000,00	R\$	20.654,88	R\$	13,12	R\$	122,00	R\$	4.076,83

São Paulo, 07 de Junho de 2018.


Antonio Luiz Marchionni
RG. 5.303.400-9

PELA INSTITUIÇÃO

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/05/2018 A 30/05/2018

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

São Paulo, 07 de Junho de 2018.

São Paulo, 07 de Junho de 2018.

Antônio Luiz Marchioni
RG. 5.303.005-8



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/MS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/05/2018 A 30/05/2018

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

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	
1	30/05/2018		RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R\$ 2.057,00	-	-	-	
2				ANUÊNIO	R\$ 185,13	-	-	-	
3				FGTS	R\$ 231,75	-	-	-	
4				PIS	R\$ 28,97	-	-	-	
5				VT	R\$ 43,20	-	-	-	
6				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 497,12	-	-	-	
7	30/05/2018		RH (SAÚDE FONO + CHEFIA)	13 Férias	R\$ 685,67	-	-	-	
8				SALÁRIO	R\$ 2.662,00	-	-	-	
9				SALÁRIO AD CHEFIA	R\$ 605,00	-	-	-	
10				ANUÊNIO	R\$ 363,00	-	-	-	
11				FGTS	R\$ 242,00	-	-	-	
12				FGTS AD CHEFIA	R\$ 48,40	-	-	-	
13				PIS	R\$ 30,25	-	-	-	
14				PIS AD CHEFIA	R\$ 6,05	-	-	-	
15				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 699,90	-	-	-	
16	30/05/2018		RH (SAÚDE FÍSIO)	F.P. AD CHEFIA	R\$ 130,49	-	-	-	
17				SALÁRIO	R\$ 2.662,00	-	-	-	
18				FGTS	R\$ 212,96	-	-	-	
19				PIS	R\$ 25,62	-	-	-	
20				VT	R\$ 55,90	-	-	-	
21	30/05/2018		RH (SAÚDE PSICO)	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	-	-	-	
22				SALÁRIO	R\$ 2.662,00	-	-	-	
23				FGTS	R\$ 212,96	-	-	-	
24				PIS	R\$ 25,62	-	-	-	
25				VT	R\$ 55,90	-	-	-	
26	30/05/2018		RH (SAÚDE TO)	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	-	-	-	
27				SALÁRIO	R\$ 2.662,00	-	-	-	
28				FGTS	R\$ 212,96	-	-	-	
29				PIS	R\$ 25,62	-	-	-	
30	25/05/2018	5594	Papelaria	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	-	-	-	
31	25/05/2018	30936	MATERIAL DE CONSUMO	Maklub	R\$ 102,00	-	-	-	
				Suzana Maria	R\$ 821,50	-	-	-	
				TOTAL ACUMULADO DO MÊS	20.034,44			0,00	

São Paulo, 07 de Junho de 2018.

RESPOSTA:
ANTONIO LUIZ MARCHIONI
RG: 5.303.449-8

São Paulo, 07 de Junho de 2018.

Elza de Santana Braga
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
RG: 5.30.652-8
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: 01/05/2018 A 30/05/2018

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, 07 de Junho de 2018.

Antonio Luiz Marchioni
R. 305 - JARDIM BELLA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 07 de Junho de 2018.

Elza de Santana Bras-
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: 01/05/2018 A 30/05/2018

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 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, 07 de Junho de 2018.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Antônio Luiz Marchioni

RG. 5.303.805-9

São Paulo, 07 de Junho de 2018.

Elza de Santana Brito

RG. 5.303.852-2

titular da U.O. 8426

CPS 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 30/05/2018

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, 07 de Junho de 2018.

Antonio Luiz Marchioni
RG. 5.303.895-8

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 07 de Junho de 2018.

Elza de Santana Brito
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
Titular da U.O. 8426
CRS I este



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: 01/05/2018 A 30/05/2018
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, 07 de Junho de 2018.	São Paulo, 07 de Junho de 2018.
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO Antônio Luiz Marchioni RG. 5.303.805-8	Eliza de Santana Braga CPF: 556.856.888-00 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE Instituto de Saúde de São Paulo 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: 01/05/2018 A 30/05/2018

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, 07 de Junho de 2018.

Antonio Marchionni
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
RG. 5.303.005-8

São Paulo, 07 de Junho de 2018.

Eliza de Santana Braga
RF. 556-852-8
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
Título nº 08-0-07-8426
CRS Leste



04/06/2018 10:46:41

Extratos - Poupança**51 - POUPANÇA-OURO DIÁRIA**

Agência / Conta 3027-9 / 206916-4

Saldo: 95.147,00 C

Período **01/05/2018 a 31/05/2018**

Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade ASSOCIACAO D E MATARAZZO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/04/2018		Saldo anterior					3.530,83 C
04/05/2018	07/05/2018	5/4 737 Juros	3027-9			13,12 C	
08/05/2018	07/05/2018	7/5 880 Aplicacao Automatica Poupanca	3027-9	9.302.707		20.654,88 C	
11/05/2018	10/05/2018	248 Resgate Automático	3027-9	9.302.710		122,00 D	
18/05/2018	17/05/2018	248 Resgate Automático	3027-9	9.302.717		20.000,00 D	
Saldo atual						0,00 C	
Saldo bloqueado						0,00 D	
Saldo total						4.076,83 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

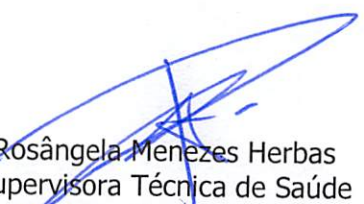
Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remetente:	Referência:	Data:
Supervisão Técnica de Saúde Ermelino Matarazzo	Memo STS/EM 815/ 2018	01/06/2018
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 31/05/2018**, 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

/acmv