

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 01/06/2017 a 30/06/2017, 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 julho de 2017.

Andrea Luciane S. Tokazi
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: 01/06/2017 A 30/06/2017

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	R\$ 19.164,76
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 2.712,47
Saldos não utilizados e recolhidos	-
TOTAL	R\$ 21.877,23

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	R\$ 17.573,08
Material de Consumo	R\$ 847,00
Medicamento	-
Serviços de Terceiros	-
Manutenção	-
Reformas	-
Material Permanente e Equipamento	-
Despesas Diversas de Custeio	-
Outras Despesas de Custeio	-
TOTAL	R\$ 18.420,08

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 3.457,15
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 19.164,76
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 806,66
SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 19.971,42

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 2.712,47
Total de Receitas	R\$ 19.164,76
Total de Despesas	R\$ 18.420,08
TOTAL	R\$ 3.457,15

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 julho de 2017.


Luis Araújo França
RG: 15.836.838-1
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

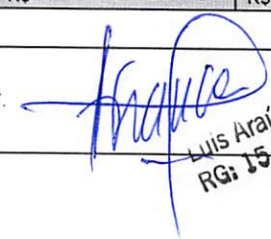
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO
CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016
MÊS DE REFERÊNCIA: 01/06/2017 A 30/06/2017
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\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Agosto	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Setembro	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outubro	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Novembro	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Dezembro	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Janeiro	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Fevereiro	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Março	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Abril	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.457,15	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.457,15

São Paulo, 05 de julho de 2017.

 **Luis Araújo França**
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/06/2017 A 30/06/2017

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\$ 43,20	
6	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 497,12	
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\$ 46,40	
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\$ 130,50	
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 RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	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 RH (SAÚDE TO)	SALÁRIO	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	1/3 FÉRIAS	R\$ 806,66	
32 DESPESAS	MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 832,05	
33 TOTAL		R\$ 19.971,42	

São Paulo, 05 de julho de 2017

Luís 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: 01/06/2017 A 30/06/2017

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	DATA	
1	30/06/2017		RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R\$ 1.870,00	-	-	-	-	
2				ANUÊNIO	R\$ 140,25	-	-	-	-	
3				FGTS	R\$ 160,82	-	-	-	-	
4				PIS	R\$ 20,10	-	-	-	-	
5				VT	R\$ 39,27	-	-	-	-	
6				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 433,62	-	-	-	-	
7	30/06/2017		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\$ 718,93	-	-	-	-	
15				F.P. AD CHEFIA	R\$ 118,63	-	-	-	-	
16	30/06/2017		RH (SAÚDE FISIO)	SALÁRIO	R\$ 2.420,00	-	-	-	-	
17				FGTS	R\$ 193,60	-	-	-	-	
18				PIS	R\$ 24,20	-	-	-	-	
19				VT	R\$ 50,82	-	-	-	-	
20				1/3 FÉRIAS	R\$ 806,66	-	-	-	-	
21				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 521,99	-	-	-	-	
22	30/06/2017		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	30/06/2017		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	06/06/2017	565	COPIADORA	Milton Cesar	R\$ 120,00	-	-	-	-	
33	21/06/2017	5441	PAPELARIA	MAKTUB	R\$ 331,00	-	-	-	-	
34	21/06/2017	5442	PAPELARIA	MAKTUB	R\$ 396,00	-	-	-	-	
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					18.420,08			0,00		

São Paulo, 05 de julho de 2017.

[Assinatura]
Luis Araújo França
Rg: 15.936.938-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 05 de julho de 2017.

[Assinatura]
Elza de Santana Braga
COORDENADORA REGIONAL DE SAÚDE
Rg: 086.962-6
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/SMMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/06/2017 A 30/06/2017

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 julho de 2017.

São Paulo, 05 de julho de 2017.

Elza de Santana Braga
COORDENADORA GERAL DE SAÚDE
Titular da U.O. 84.10
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: 01/06/2017 A 30/06/2017

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 julho de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 05 de julho de 2017.

Elza de Santana Braga
CPF: 036.355.99-09 INSTITUIÇÃO DE SAÚDE

Titular da U.O. 8426
CRS Leste

RG: 15.836.839-3
Luís Araújo França

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: 01/06/2017 A 30/06/2017

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\$ 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, 05 de julho de 2017.

São Paulo, 05 de julho de 2017.

Luis Araújo França
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
PC: 15.836.8426

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: 01/06/2017 A 30/06/2017

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 julho de 2017.

RG: 15.836.883-1
Luis Raulo Tavares

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

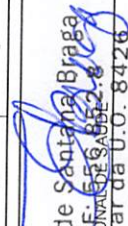
São Paulo, 05 de julho de 2017.

Elza de Santana Braga

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: 01/06/2017 A 30/06/2017												
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, 05 de julho de 2017.  Luis Araújo França RG: 15.936.898-1 RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO				São Paulo, 05 de julho de 2017.  Eliza de Santana Braga CPF: 556.852.28 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE Titular da U.O. 8426 CRS Leste								



30/06/2017 15:53:02

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

Agência / Conta 3027-9 / 206916-4

Saldo: 3.457,15 C

Período **01/06/2017 a 30/06/2017**

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					2.712,47 C
30/06/2017	30/06/2017		Deposito	3027-9			744,68 C	
Saldo atual						3.457,15 C		
Saldo bloqueado						0,00 D		
Saldo total						3.457,15 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

Tid

1669 6346

Remetente:	Referência:	Data:
Supervisão Técnica de Saúde Ermelino Matarazzo	Memo STS/EM 1058/2017	04.07.17
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 30.06.2017**, 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