

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 01/06/2018 a 31/06/2018, 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, 05 de Julho de 2018.

Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo

ACDEM

05/07/2018.
2

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: 01/06/2018 A 30/06/2018

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	R\$ 21.558,74
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 4.076,83
Saldos não utilizados e recolhidos	-
TOTAL	R\$ 25.635,57

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	R\$ 19.417,86
Material de Consumo	R\$ 859,40
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\$ 20.277,26

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 5.528,72
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 19.583,03
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 832,05
SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 20.415,08

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 4.076,83
Total de Receitas	R\$ 21.558,74
Total de Despesas	R\$ 20.277,26
TOTAL	R\$ 5.358,31

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, 05 de julho de 2018.


Antonio Luiz Marchioni
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: 01/06/2018 A 30/06/2018

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
Junho	R\$	4.076,83	R\$	20.000,00	R\$	21.558,74	R\$	15,15	R\$	122,00	R\$	5.528,72
TOTAL	R\$	4.076,83	R\$	20.000,00	R\$	21.558,74	R\$	15,15	R\$	122,00	R\$	5.528,72

São Paulo, 05 de julho de 2018.


Luiz Marchionni
RG. 5.203.805-8

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ENFERMINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/MS, 07/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/06/2018 A 30/06/2018

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R\$ 21.40,00	
2	ANUÊNIO	R\$ 192,00	
3	FGTS	R\$ 108,61	
4	PIR	R\$ 23,33	
5	VT	R\$ 44,94	
6	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 461,60	
7 RH (SAÚDE FÍSIO - CHEFIA)	SALÁRIO	R\$ 2.769,00	
8	SALÁRIO AD CHEFIA	R\$ 630,00	
9	ANUÊNIO	R\$ 466,88	
10	FGTS	R\$ 258,07	
11	FGTS AD CHEFIA	R\$ 50,41	
12	PIR	R\$ 32,25	
13	PIR AD CHEFIA	R\$ 6,30	
14	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 597,27	
17 RH (SAÚDE FÍSIO)	SALÁRIO	R\$ 2.769,00	
18	FGTS	R\$ 221,52	
19	PIR	R\$ 27,69	
21	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 597,27	
22 RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	R\$ 2.769,00	
23	FGTS	R\$ 221,52	
24	PIR	R\$ 27,69	
26	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 597,27	
27 RH (SAÚDE TO)	1/3 FÉRIAS	R\$ 897,33	
28	SALÁRIO	R\$ 2.769,00	
29	FGTS	R\$ 221,52	
30	PIR	R\$ 27,69	
31	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 597,27	
32 DESPESAS	MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 832,05	
TOTAL		R\$ 29.416,08	

São Paulo, 05 de julho de 2018

CEL V.
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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: 01/06/2018 A 30/06/2018

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	30/06/2018		RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R\$ 2 057,00	-	-	-	-	
2				ANUÊNIO	R\$ 185,13	-	-	-	-	
3				FGTS	R\$ 176,90	-	-	-	-	
4				PIS	R\$ 22,11	-	-	-	-	
5				VT	R\$ 43,20	-	-	-	-	
6				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 497,12	-	-	-	-	
7	30/06/2018		RH (SAÚDE FONO + CHEFIA)	SALÁRIO	R\$ 2 662,00	-	-	-	-	
8				SALÁRIO AD CHEFIA	R\$ 605,00	-	-	-	-	
9				ANUÊNIO	R\$ 363,00	-	-	-	-	
10				FGTS	R\$ 329,12	-	-	-	-	
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	30/06/2018		RH (SAÚDE FISIO)	SALÁRIO	R\$ 2 662,00	-	-	-	-	
17				FGTS	R\$ 283,94	-	-	-	-	
18				PIS	R\$ 35,49	-	-	-	-	
19				VT	R\$ 55,90	-	-	-	-	
20				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	-	-	-	-	
21				1/3 Férias	R\$ 887,33	-	-	-	-	
22	30/06/2018		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	30/06/2018			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	21/06/2018	5602	Papelaria		Maktub	R\$ 150,00				
33	21/06/2018	5601	Papelaria	Maktub	R\$ 709,40					
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					20.277,26			0,00		

São Paulo, 05 de julho de 2018.

RESPONSÁVEL PELO INSTITUIÇÃO
Antonio Luiz Marchion
RG. 5.303.205-8

São Paulo, 05 de julho de 2018.

Elza de Santana Borges
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: 01/06/2018 A 30/06/2018

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

ÍTE M	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	
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 2018.

Antonio
RESPOSTA DA INSTITUIÇÃO
RG. 5.303.805-8

São Paulo, 05 de julho de 2018.

Elza de Santana
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
CRS Leste

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELENO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/MS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/06/2018 A 30/06/2018

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL DAS UNIDADES

UNIDADE	ADMINISTRATIVO				FONOAUDIÓLOGO				FISIOTERAPEUTA				PSICÓLOGO				TERAPEUTA OCUPACIONAL			
	PLANO	QTD	Nº Mes Anterior	Nº Mes Atual	PLANO	QTD	Nº Mes Anterior	Nº Mes Atual	PLANO	QTD	Nº Mes Anterior	Nº Mes Atual	PLANO	QTD	Nº Mes Anterior	Nº Mes Atual	PLANO	QTD	Nº Mes Anterior	Nº Mes Atual
1 ACDEM	1	40		1	40	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	

São Paulo 05 de julho de 2018.

Luiz Marchionni
 RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
 RG. 5.203.205-6

São Paulo, 05 de julho de 2018.

Elza de Souza
 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
 Titular da U.O. 8426
 CRS Leste

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/06/2017 A 30/06/2018

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\$ 185,13	R\$ 456,88	-	-	-								
Total Parcial	R\$ 2.371,33	R\$ 3.723,88	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\$ 3.897,16	R\$ 4.833,57	R\$ 3.660,87	R\$ 3.660,87	R\$ 3.660,87	-	-	-	-	-	-	-	-

São Paulo, 05 de julho de 2018.

Antonio Luiz Marchionni
Antonio Luiz Marchionni
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
RG. 5.303.205-8

São Paulo, 05 de julho de 2018.

Elza de Santa Maria
Elza de Santa Maria
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
RG. 556.853-9
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: 01/06/2018 A 30/06/2018

ANEXO VIII - NÚMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

CATEGORIA PROFISSIONAL	NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS		
	Piano	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 2018.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO: Antônio Luiz Marchioni

RG. 5.203.805-8

São Paulo, 05 de julho de 2018.

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE: Eiza de Santana Briaga

RF. 556.000.842-6
CRS Leslie

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/06/2018 A 30/06/2018

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

CATEGORIA PROFESSIONAL	*	*	*	*	*	*	*
------------------------	---	---	---	---	---	---	---

PROVENTOS	
Salário Base	x
Adicional Insalubridade	x
Gratificação *	x
Outros	x

[illegible]

ENCARGOS								
FGTS								
PIS								

PROVISIONAMENTO							
Férias	-	-	-	-	-	-	-
13o. Salário	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL	-	-	-	-	-	-	-

São Paulo, 05 de julho de 2018.

São Paulo, 05 de julho de 2018.

Resposta: **Mardionni**

Elza de Santana Braga
 RP: 066.872.9
 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE: 0.8420

RG. 5.203.600



Extratos - Poupança

02/07/2018 10:41:08

51 - POUPANÇA-OURO DIÁRIA

Saldo: 5.528,72 C

Agência / Conta 3027-9 / 206916-4

Período 01/06/2018 a 30/06/2018

Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade ASSOCIACAO D EMATARAZZO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/05/2018		Saldo anterior					4.076,83 C
04/06/2018	05/06/2018	5/5 737 Juros	3027-9			13,17 C	
06/06/2018	07/06/2018	7/5 737 Juros	3027-9			1,98 C	
07/06/2018	06/06/2018	6/6 880 Aplicacao Automatica Poupanca	3027-9	9.302.706		21.558,74 C	
11/06/2018	08/06/2018	248 Resgate Automático	3027-9	9.302.708		20.000,00 D	
12/06/2018	11/06/2018	248 Resgate Automático	3027-9	9.302.711		122,00 D	
Saldo atual						0,00 C	
Saldo bloqueado						0,00 D	
Saldo total						5.528,72 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.

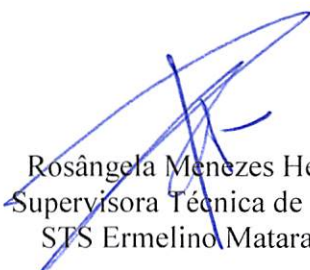
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remetente: Supervisão Técnica de Saúde Ermelino Matarazzo	Referência: Memo STS/EM –981/2018 /acmv*	Data: 02/07/2018
Destinatário - unidade(s) abaixo : Coordenadoria Regional de Saúde Leste – Setor: UAC		
Aos Cuidados: A/C Senhora Rita Ranhe		

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 30/06/2018, 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