

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 01/08/2017 a 31/08/2017, 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 Setembro de 2017.

Luciane S. Tokai
RG: 27.626.473

Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo

ACDEM

11/09/17

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: 01/08/2017 A 31/08/2017

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	R\$ 19.164,76
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 1.013,92
Saldos não utilizados e recolhidos	-
TOTAL	R\$ 20.178,68

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 13,77
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 19.164,76
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ -
SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 19.164,76

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	R\$ 19.268,44
Material de Consumo	R\$ 868,50
Medicamento	-
Serviços de Terceiros	-
Manutenção	-
Reformas	-
Material Permanente e Equipamento	-
Despesas Diversas de Custeio	-
Outras Despesas de Custeio	-
TOTAL	R\$ 20.136,94

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 1.013,92
Total de Receitas	R\$ 19.164,76
Total de Despesas	R\$ 20.136,94
TOTAL	R\$ 41,74

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 Setembro de 2017.

Luís Araújo França
RG: 18.836.938-1
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

[Assinatura]

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: 01/08/2017 A 31/08/2017

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\$ 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\$ -	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\$ 1.013,92	R\$ 972,18	R\$ -	R\$ 43,03	R\$ 71,00	R\$ 13,77

São Paulo, 05 de Setembro 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: 01/08/2017 A 31/08/2017

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\$ 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\$ 130,50	
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 DESPESAS	MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 832,05	
32 TOTAL		R\$ 19.164,76	

São Paulo, 05 de Setembro 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: 01/08/2017 A 31/08/2017

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

ITE	DOCUMENTO	Nº	DATA	Nº	NATUREZA DA DESPESA	FONTECEDOR	PAGAMENTO		UNIDADE
							VALOR	COMPENSAÇÃO	

1	30/08/2017				RH (ADMINISTRATIVO)		R\$ 2.057,00	-	
2					ANUÊNIO		R\$ 154,28	-	
3					FGTS		R\$ 176,90	-	
4					PIS		R\$ 22,11	-	
5					VT		R\$ 43,20	-	
6					FUNDO DE PROVISÃO		R\$ 497,12	-	
7	30/08/2017				RH (SAÚDE FONTO + CHEFIA)		R\$ 2.662,00	-	
8					SALÁRIO		R\$ 605,00	-	
9					ANUÊNIO		R\$ 363,00	-	
10					FGTS		R\$ 290,40	-	
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	30/08/2017				RH (SAÚDE FÍSIO)		R\$ 2.662,00	-	
17					SALÁRIO		R\$ 212,96	-	
18					FGTS		R\$ 26,62	-	
19					PIS		R\$ 26,62	-	
20					VT		R\$ 55,90	-	
21					FUNDO DE PROVISÃO		R\$ 574,19	-	
22	30/08/2017				RH (SAÚDE PSICO)		R\$ 2.662,00	-	
23					SALÁRIO		R\$ 212,96	-	
24					FGTS		R\$ 26,62	-	
25					PIS		R\$ 26,62	-	
26					VT		R\$ 55,90	-	
27					FUNDO DE PROVISÃO		R\$ 574,19	-	
28	30/08/2017				RH (SAÚDE TO)		R\$ 887,33	-	
29					SALÁRIO		R\$ 2.662,00	-	
30					FGTS		R\$ 212,96	-	
31					PIS		R\$ 26,62	-	
32					VT		R\$ 55,90	-	
33	17/08/2017	23469			SUZANA MARIA		R\$ 574,19	-	
34	25/08/2017	2599			COMERCIO E DISTR. PADOVAN		R\$ 384,00	-	
TOTAL ACUMULADO DO MÊS							R\$ 20.136,94	0,00	

São Paulo, 05 de Setembro de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Luis Araújo França
RG: 15.836.838-1

São Paulo, 05 de Setembro de 2017.

Eliza de Santana Braga
RG: 558.838-8
Titular da U.O. 8426
CRS Leslie



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: 01/08/2017 A 31/08/2017

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 Setembro de 2017.

Luís Antônio Francisco
RG: 15.838.913-1

São Paulo, 05 de Setembro de 2017.

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: 01/08/2017 A 31/08/2017

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 Setembro de 2017.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
Luis Araújo França
RG: 15836938-3

São Paulo, 05 de Setembro de 2017.

Elza de Santana Aragão
RG: 105426
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: 01/08/2017 A 31/08/2017

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 Setembro de 2017.

Luis Araújo França
RG: 15.936.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 05 de Setembro de 2017.

Elza de Santana Braga
RG: 556.850.958-9
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: 01/08/2017 A 31/08/2017
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 Setembro de 2017.	São Paulo, 05 de Setembro de 2017.
 Luis Arlindo França RG: 15.936.938-1 RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	 Elza de Santana Braga RP: 556.852-8 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE 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: 01/08/2017 A 31/08/2017
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 Setembro de 2017.	São Paulo, 05 de Setembro de 2017.
------------------------------------	------------------------------------

Luis Araújo Franco
RG: 15.836.838-1
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Elza de Santana Braga
RG: 15.836.838-1
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
Título da U.O. 8426
CRS Leste



01/09/2017 09:18:10

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

Agência / Conta 3027-9 / 206916-4

Saldo: 13,77 C

Período **01/08/2017 a 31/08/2017**

Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade ASSOCIACAO D E MATARAZZO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/07/2017		Saldo anterior					1.013,92 C
03/08/2017	02/08/2017	2/8 880 Aplicacao Automatica Poupanca	3027-9	9.302.702		37,31 C	
04/08/2017	07/08/2017	5/7 741 Reajuste Monetário - BACEN	3027-9			0,24 C	
04/08/2017	07/08/2017	5/7 737 Juros	3027-9			1,35 C	
07/08/2017	04/08/2017	4/8 880 Aplicacao Automatica Poupanca	3027-9	9.302.704		19.164,76 C	
11/08/2017	10/08/2017	248 ResgateAutomático	3027-9	9.302.710		71,00 D	
31/0/2017	31/08/2017	141 Transferencia Automatica	3027-9			20.136,94 D	
31/08/2017	01/09/2017	1/8 741 Reajuste Monetário - BACEN	3027-9			0,38 C	
31/08/2017	01/09/2017	1/8 737 Juros	3027-9			3,75 C	
Saldo atual							0,00 C
Saldo bloqueado							0,00 D
Saldo total							13,77 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

36915160

Remetente:	Referência:	Data:
Supervisão Técnica de Saúde Ermelino Matarazzo	Memo STS/EM 1351/2017	05.09.17
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 31.08.2017**, 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