



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO À MULHER À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO



SÃO PAULO, 06 DE OUTUBRO 2017.

OFÍCIO – 0281/2017

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
EXCELENTÍSSIMO SENHOR SECRETARIO MUNICIPAL DA SAÚDE-SMS
DR.WILSON MODESTO POLLARA

A Casa de Isabel Centro de Apoio a Mulher a Criança e o Adolescente Vitimas de Violência Doméstica e Situação de Risco, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 04.488.578/0001-90, sediada à Rua: Valente de Novais, nº 189, CEP 08120-420, Itaim Paulista, nesta Capital, que mantém com a Municipalidade de São Paulo, Convênio desde 23 de Julho de 2007, neste ato representado por sua Diretora Andreia de Matos Souza Lima, vem respeitosamente à presença de V. Exa . protocolar Prestação de Contas, referente ao mês de Agosto de 2017, do **CAPS III INFANTOJUVENIL DA REGIÃO DE SÃO MIGUEL PAULISTA.**

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Andreia de Matos Souza Lima

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O. S. S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

Rua Arlindo Miragaia, 40, CEP 08011-350, Vila Americana
Tel: 2214-7363/2214-7364 - email capsinfsmiguel@prefeitura.sp.gov.br
Site: www.casadeisabel.org.br

Rita
11/10/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

O DAS RECEITAS E DESPESAS

S	
	R\$ 403.842,47
	R\$ 2.063,13
	R\$ 405.905,60

AS	
	R\$ 279.468,88
	R\$ 8.266,03
	R\$ 40.969,46
	R\$ 1.297,01
	R\$ 3.798,47
	R\$ 333.799,85

SALDOS

Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 803.602,31
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 355.800,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 43.668,04
SALDO EM DISPONIBILIDADE	

RESUMO

Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 731.496,56
Total de Receitas	R\$ 405.905,60
Total de Despesas	R\$ 333.799,85
TOTAL	R\$ 803.602,31

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO

A Casa de Isabel pelo seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que a transcrição das informações constantes nos Anexos da Portaria n. 498/08 é cópia fiel dos respectivos comprovantes, cujos originais se encontram à disposição da Secretaria Municipal da Saúde, para quaisquer verificações que se fizerem necessárias.

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELO INSTRUMENTO
ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O. S. S. CASA DE ISABEL

RG nº [REDACTED]

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



O.S.S. CASA DE ISABEL

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

1/08/2017.

DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
R\$ 731.496,56	R\$ 333.799,85	R\$ 403.842,47	R\$ 2.575,89	R\$ 512,76	R\$ 803.602,31
R\$ 731.496,56	R\$ 333.799,85	R\$ 403.842,47	R\$ 2.575,89	R\$ 512,76	R\$ 803.602,31

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O. S. S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

[illegible]

RESPONSÁVEL

PRESIDENTE DA O. S. S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

[illegible]

Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O. S. S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

Elza de Santana Braga
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
RF: 556.852.8
Titular da U.O. 8426
CRS Leste

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



AS POR UNIDADE DE SAÚDE/COORDENADORIA

DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		UNIDADE
				DATA	VALOR	DATA	
	Supermercado Tiburcio de Souza Ltda	R\$ 200,42					
	Center Água Itaim	R\$ 37,50					
	José Valberto L. P Transp. M.E	R\$ 6.720,00					
	Hosanas A. C. Contábil Ltda ME	R\$ 5.270,00					
	Danielle A. A de Jesus	R\$ 2.200,00					
	Wagner da S. Castro	R\$ 1.440,00					
	Isabel Rosa dos Santos	R\$ 1.400,00					
	Equipe Master Informatica Ltda M.E	R\$ 1.250,00					
	José Valberto L. P Transp. M.E	R\$ 600,00					
	Sullivan de Souza	R\$ 200,00					
	Recursos Humanos	R\$ 162.680,83					
	Itamalua Adm. Bens	R\$ 16.164,09					
	Maria Veridiana M. Nunes	R\$ 4.500,00					
	Calvo Com. Imp. E Exp.	R\$ 3.220,00					
	Encargos Trabalhista	R\$ 16.208,79					
	Encargos Trabalhista	R\$ 65.573,20					
	Encargos Trabalhista	R\$ 18.531,91					
	Encargos Trabalhista	R\$ 2.026,10					
teio	Sabesp	R\$ 2.003,82					
teio	Net	R\$ 777,07					
teio	Eletropaulo	R\$ 760,84					
teio	Telefonica	R\$ 159,22					
teio	Telefonica	R\$ 97,52					
		R\$ 333.799,85					

Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O. S. S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

Elza de Santana Braga
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE
RH: 556.852.8
Titular da U.O. 8426
CRS Leste

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



PSIQUIATRA				NEUROPEDIATRA			PSICÓLOGA				CORD. DA ENFERMAGEM			ENFERMEIRO			TÉC. ENFERMAGEM		
Mês Anterior				Nº Mês Atual			PLANO				Nº Mês Anterior			Nº Mês Atual			PLANO		
40h	20h	10h		40h	20h	10h	20h	20h	20h		40h	30h		40h	30h		40h	40h	40h
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	6	7	7	12
14	14	14																	

Elza de Santana Braga
 RE 656.852/8
 Titular de U.O. 8426
 CRS Leste

Elza de Santana Braga
 RE 656.852/8
 Titular de U.O. 8426
 CRS Leste



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/08/2017 à 31/08/2017.

ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL POR CAPS

NOME DA UNIDADE		GERENTE			AUX. ADMINISTRATIVO			PSICOPEDAGOGA			ASSISTENTE SOCIAL			FONOAUDIOLOGA			FARMACÊUTICA			
		PLANO 40h	Nº/Mês Anterior 40 h	Nº/Mês Atual 40h	Vínculo*	PLANO 40h	Nº/Mês Anterior 40h	Nº/Mês Atual 40h	Plano 40 h	Mês Anterior 40 h	Atual 40h	Plano 30 h	Mês Anterior 30h	Atual 30 h	Plano 30h	Mês Anterior 30h	Atual 30h	Plano 30h	Mês Anterior 30h	Atual 30h
1	CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL	1	1	1	I	3	3	3	1	0	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1
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	1	1	I	3	3	3	1	0	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1

São Paulo, 06 de Outubro de 2017.

* Vínculo
I - Instituição

P - Prefeitura C - Prefeitura + Instituição

RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO
ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº

CRS Leste

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
INSTITUIÇÃO O.S.S. CASA DE ISABEL
Elza de Santana Braga
RG nº 555.882.982-9



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/08/2017 à 31/08/2017.

ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL POR CAPS

NOME DA UNIDADE		TÉCNICO DE FARMÁCIA				TERAPEUTA OCUPACIONAL							
		PLANO 30h	Nº/Mês Anterior 30h	Nº/Mês Atual 30h		PLANO 30h H	Nº/Mês Anterior 30 H	Nº/Mês Atual 30 H					
1	CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL	2	2	2		2	2	1					
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
22													
23													
24													
TOTAL		2	2	2		2	2	1					

São Paulo, 06 de Outubro de 2017.

Andraia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDRAIA DE MATOS SOUZA LIMA

Elza de Santana Braga
Rf. 556.852.8
COORDENADORA REGIONAL DE SAÚDE
CNS Leste

PRESIDENTE DAO. S. S. CASA DE ISABEL

RG nº

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



CARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - CAPS

FONOAUDIÓLOGA 30 hs/s	PSICÓLOGA 30 hs/s	GERENTE 40 hs/s	T.O. 30 hs/s	PSICO PEDAGOGA 40 hs/s	PSIQUIÁTRA 20 hs/s	NEUROLOGISTA 20 hs/s	FARMAC. 30 hs/s	TÉCNICO FARMÁCIA 30 hs/s
R\$ 3.610,01	R\$ 3.610,01	R\$ 8.852,98	R\$ 3.610,01	R\$ 3.610,01	R\$ 8.281,44	R\$ 8.281,44	R\$ 4.171,05	R\$ 1.637,02
R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 48,50	R\$ 96,99	R\$ 48,50	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 48,50	R\$ 48,50
R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00			R\$ 92,00	R\$ 92,00
								R\$ 154,00
		R\$ 340,00						
					R\$ 825,00	R\$ 825,00		
R\$ 296,56	R\$ 296,56	R\$ 712,12	R\$ 296,56	R\$ 296,56	R\$ 670,27	R\$ 670,27	R\$ 337,56	R\$ 134,84
R\$ 37,07	R\$ 37,07	R\$ 89,01	R\$ 37,07	R\$ 37,07	R\$ 83,78	R\$ 83,78	R\$ 42,20	R\$ 16,86
R\$ 993,48	R\$ 993,48	R\$ 2.385,60	R\$ 993,48	R\$ 993,48	R\$ 2.245,42	R\$ 2.245,42	R\$ 1.130,84	R\$ 451,72
R\$ 450,77	R\$ 450,77	R\$ 1.082,42	R\$ 450,77	R\$ 450,77	R\$ 1.018,82	R\$ 1.018,82	R\$ 513,10	R\$ 204,96
R\$ 338,08	R\$ 338,08	R\$ 801,13	R\$ 338,08	R\$ 338,08	R\$ 754,06	R\$ 754,06	R\$ 379,76	R\$ 151,70

Andréa de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

Elza de Santana Braga
RF 556.852.8
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
TITULAR DA U.O. 8426
CRS Leste

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



OS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - CAPS

PRIMEIRO 12X36 NOITE	TÉCNICO ENFERMAGEM 12X36 DIA	TÉCNICO ENFERMAGEM 12X36 NOITE							
R\$ 6.059,21	R\$ 3.035,90	R\$ 3.035,90							
R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99							
R\$ 2.805,19		R\$ 1.517,95							
R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00							
R\$ 255,00	R\$ 255,00	R\$ 255,00							
R\$ 492,50	R\$ 250,63	R\$ 250,63							
R\$ 61,56	R\$ 31,33	R\$ 31,33							
R\$ 1.649,86	R\$ 839,62	R\$ 839,62							
R\$ 748,59	R\$ 380,96	R\$ 380,96							
R\$ 561,44	R\$ 285,72	R\$ 285,72							

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

Elza de Santana Braga
RF: 556.852.8
Titular da U.O. 8426
CRS Leste

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

O.S.S. CASA DE ISABEL

2017.

PROFESSOR: PLANO INSTITUCIONAL

CATEGORIA PROFISSIONAL	NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS		
	Piano	Mês Anterior	Mês Atual
TOTAL			

Andréia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO:

ANDREIA DE MATEUS SOUZA
PRESIDENTE DA O. S. S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

Elza de Santana Braga
REGIONAL DE SAÚDE
Titular da U.O. 8426
CRS Leste

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

~~REGIONAL DE SAUDE~~
~~Titular da U.O. 8426~~

CRS Leste

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



O.S.S. CASA DE ISABEL

2017.

VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - PLANO INSTITUCIONAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--

M VALOR

Andreia de Matos Souza Lima

CRESCENÇA PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O. S. S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

Elza de Santana Braga

RP 556.860.6

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

TITULAR da O.O. 8426

CRS Leste



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE - LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE SÃO MIGUEL

TID 469 37788

São Paulo, 13 de Setembro de 2017.

REMETENTE: Supervisão Técnica de Saúde de São Miguel

INTERESSADO: Centro de Atenção Psicossocial - CAPS III Infanto Juvenil - Casa de Isabel

ASSUNTO: Avaliação dos serviços prestados

DESTINATÁRIO: CRS-Leste

Atestamos para os devidos fins, que o quantitativo de atendimentos realizados pelo CAPS III Infanto Juvenil às Unidades desta Coordenadoria, no período de Agosto/2017, por nós supervisionados, foi considerado a contento.

Atenciosamente,

Dra. Nilza Maria Piassi Bertelli

Supervisora Técnica de Saúde São Miguel
Coordenadoria Regional de Saúde - Leste

**Extrato Mensal / Por Período**

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA | CNPJ: 004.488.578/0001-90

Nome do usuário: NORBERTO TADEU RIPARI

Data da operação: 05/09/2017 - 10h14

Net Empréstimo

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
02874 1004590-8	491.665,48	491.665,48

Extrato de: Ag: 2874 | CP: 1004590-8 | Entre 01/08/2017 e 31/08/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2017	SALDO ANTERIOR				461.014,26
03/08/2017	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CTO APOIO M	2874647		-8.000,00	453.014,26
04/08/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Dados A Partir 4/5/12	406059	296,91		453.311,17
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* Poup Facil-Dados A Partir 4/5/12	413046		-66,80	453.244,37
07/08/2017	ESTORNO DE RENDIMENTOS* POUP FACIL-DADOS A PARTIR 4/5/12	4135	10,07		453.254,44
	RENDIMENTO* Poup Facil-Dados A Partir 4/5/12	605501	1.535,50		454.789,94
	RENDIMENTOS Poup Facil-Dados A Partir 4/5/12	705594	743,48		455.533,42
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* Poup Facil-Dados A Partir 4/5/12	816776		-345,48	455.187,94
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* Poup Facil-Dados A Partir 4/5/12	716777		-167,28	455.020,66
	ESTORNO DE RENDIMENTOS* POUP FACIL-DADOS A PARTIR 4/5/12	4135		-44,75	454.975,91
	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CTO APOIO M	2874219		-16.425,29	438.550,62
	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874790		-19.100,00	419.450,62
	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CTO APOIO M	2874948		-145.338,92	274.111,70
10/08/2017	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CTO APOIO M	2874916		-64.212,73	209.898,97
11/08/2017	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874196		-7.200,00	202.698,97
15/08/2017	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874316	403.842,47		606.541,44
	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CTO APOIO M	2874435		-1.800,00	604.741,44
18/08/2017	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874014		-1.440,00	603.301,44
	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874064		-99.426,77	503.874,67
	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CTO APOIO M	2874231		-2.200,00	501.674,67
25/08/2017	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874376		-2.161,87	499.512,80
28/08/2017	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874255		-7.245,00	492.267,80
30/08/2017	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874119		-800,00	491.467,80
Total			406.428,43	-375.974,89	491.467,80

Os dados acima têm natureza informativa e não constituem oferta e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
04/09/2017	RENDIMENTOS Poup Facil-Dados A Partir 4/5/12	405181	255,06		255,06
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* Poup Facil-Dados A Partir 4/5/12	400268		-57,38	197,68
Total			255,06	-57,38	197,68