



Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria Regional de Saúde Leste

Instituição Conveniada: CASA DE ISABEL

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE AGOSTO DE 2018

Programa Conveniado: CAPS INFANTIL SÃO MIGUEL PAULISTA

Convênio nº: 040/2013 - SMS-G

Ofício 1210/2018 – CRSL

Prezado Senhor,

Responsável pelo Setor de Prestação de Contas

Trata o presente Parecer Técnico da anuência da Prestação de Contas do mês de **AGOSTO DE 2018** da Instituição Parceira CASA DE ISABEL – Programa **CAPS INFANTIL DE SÃO MIGUEL** Convênio **040/2013-SMS-G** firmado com a SMS-G em estrito cumprimento ao Art. 2º, inciso II da Portaria 730/2008. Após análise da documentação integrante apresentada temos:

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

- Anexo encaminhado.

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

- Despesas divergentes do mês de referencia.

ANEXO V – DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

- Não se aplica.

ANEXO VI – PESSOAL POR UNIDADE ESF - EQUIPES

- De acordo

ANEXO VII – QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL POR UNID ESF-ADMINISTRATIVO

- De acordo

ANEXO VIII – DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS – UNIDADES

- De acordo.

ANEXO IX – NUMERO DE PROFISSIONAIS: PLANO INSTITUCIONAL

- Não se aplica.

ANEXO X – DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS: PLANO INSTITUCIONAL

- Não se aplica

DISPOSIÇÕES FINAIS	
De acordo com o relatório técnico recebido da: Supervisão de São Miguel – O quantitativo de atendimentos realizados pelo Caps. Infantil às unidades desta Coordenadoria, no período de AGOSTO DE 2018, foi considerado a contento.	
Ademais, ressaltamos que conforme Portaria 730/2008-SMS, Art. 2º parágrafo II, a prestação de contas, após anuência do Coordenador Regional de Saúde, deverá ser entregue a Coordenação Financeira Orçamentária – CFO/Convênios/Prestação de Contas que analisará e emitirá parecer conclusivo quanto ao conteúdo contábil e financeiro. São Paulo, 25 de setembro de 2018	
Carimbo e Assinatura do Responsável pela Elaboração do Parecer Técnico	Carimbo e Assinatura do Coordenador Regional de Saúde
 Raquel Bariani Bernardino Assessoria Técnica CRS-LESTE	 Elza de Santana Braga COORDENADORA CRS-LESTE



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, 01 DE OUTUBRO 2018.

OFÍCIO – 331/2018

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
EXCELENTÍSSIMO SENHOR SECRETARIO MUNICIPAL DA SAÚDE-SMS
EDSON APARECIDO DOS SANTOS

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 2018, 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]



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:- 01/08/2018 à 31/08/2018.

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos	R\$ 421.408,47
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 199,69
Saldos não utilizados e recolhidos	
TOTAL	R\$ 421.608,16

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 891.259,89
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 421.408,47
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13º.	R\$ 47.994,23
SALDO EM DISPONIBILIDADE	

DESPESAS	
Pessoal e Reflexo	R\$ 359.548,07
Material de Consumo	R\$ 12.270,04
Medicamento	
Serviços de Terceiros	R\$ 40.469,35
Manutenção	R\$ 7.225,50
Reformas	
Material Permanente e Equipamento	
Despesas Diversas de Custeio	
Outras Despesas de Custeio	R\$ 2.743,84
TOTAL	R\$ 422.261,80

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 891.913,53
Total de Receitas	R\$ 421.608,16
Total de Despesas	R\$ 422.261,80
TOTAL	R\$ 891.259,89

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.

São Paulo, 01 de Outubro de 2018.

Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Andreia de Matos Souza Lima
ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]



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:- 01/08/2018 à 31/08/2018.						
ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS						
MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2018						
Janeiro						
Fevereiro						
Março						
Abril						
Maior						
Junho						
Julho						
Agosto	R\$ 891.913,53	R\$ 422.261,80	R\$ 421.408,47	R\$ 256,89	R\$ 57,20	R\$ 891.256,89
Setembro						
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R\$ 891.913,53	R\$ 422.261,80	R\$ 421.408,47	R\$ 256,89	R\$ 57,20	R\$ 891.256,89

São Paulo, 01 de Outubro de 2018.



Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO



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:- 01/08/2018 à 31/08/2018.

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 Pessoal e Reflexo	RH, Encargos, V.T., Cesta Básica	R\$ 368.636,99	
2 Serviços de Terceiros	Aluguel, contador e Outros	R\$ 39.191,48	
3 Outras Despesas de Custeio	Eletropaulo, Sabesp e Telefonica	R\$ 3.600,00	
4 Material de Consumo	Material de Consumo	R\$ 6.800,00	
5 Manutenção	Manutenção	R\$ 3.180,00	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20 TOTAL		R\$ 421.408,47	

São Paulo, 01 de Outubro de 2018.

[Assinatura] **Andréia de Matos Souza Lima**
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

RG nº **[Número]**



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: 01/08/2018 a 31/08/2018.

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

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			DATA	VALOR	DATA	VALOR	
1	01/08/2018		Pessoal e Reflexo	Vale Transporte		R\$ 672,00			
2	03/08/2018	776	Manutenção	Raimundo T. do Nascimento M.E		R\$ 2.956,89			
3	03/08/2018	112231	Manutenção	Porão Materiais p/ Construção M.E		R\$ 268,61			
4	03/08/2018	000003200	Material de Consumo	Dirce A. Germano Velho M.E		R\$ 200,30			
5	08/08/2018	00003618	Serviços de Terceiros	Gil e Gil Serviços e Comércio Ltda M.E		R\$ 330,00			
6	09/08/2018		Pessoal e Reflexo	Aviso de Férias		R\$ 4.385,75			
7	10/08/2018		Pessoal e Reflexo	Térmo de Rescisão		R\$ 29.021,40			
8	10/08/2018	00001252	Manutenção	Equipe Master Informatica Ltda M.E		R\$ 1.350,00			
9	10/08/2018	00000054	Material de Consumo	Ig. Com Móveis p/ Escritório Ltda M.E		R\$ 620,00			
10	10/08/2018	114254	Material de Consumo	Sendas Distribuidora S/A		R\$ 227,73			
11	10/08/2018	003817	Material de Consumo	Maxping Variedades Eireli		R\$ 160,00			
12	10/08/2018	234082	Material de Consumo	Oliveira Jordão Pães e Cia Ltda		R\$ 123,95			
13	10/08/2018	067370	Material de Consumo	José Ricardo P. Hortifrute M.E		R\$ 65,61			
14	10/08/2018	067364	Material de Consumo	José Ricardo P. Hortifrute M.E		R\$ 5,93			
15	13/08/2018		Pessoal e Reflexo	Aviso de Férias		R\$ 4.337,17			
16	14/08/2018	115	Serviços de Terceiros	CCM Pecorelli Briga M.E		R\$ 180,00			
17	17/08/2018	322260	Material de Consumo	Atacadão S/A		R\$ 422,59			
18	24/08/2018	00001252	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza Ltda		R\$ 1.125,72			
19	24/08/2018	00001251	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza Ltda		R\$ 203,84			
20	24/08/2018	00001259	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza Ltda		R\$ 177,71			
21	24/08/2018	00001254	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza Ltda		R\$ 132,77			
22	27/08/2018	008776	Serviços de Terceiros	Almosfera G. e Hig de Texteis S. A		R\$ 2.161,87			
23	27/08/2018	00001256	Manutenção	Equipe Master Informatica Ltda M.E		R\$ 1.250,00			
24	28/08/2018		Pessoal e Reflexo	Térmo de Rescisão		R\$ 6.001,28			
25	28/08/2018	9531	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 39,00			
26	29/08/2018	00000104	Serviços de Terceiros	Danielle A. A. de Jesus		R\$ 3.025,00			
27	29/08/2018	00000121	Serviços de Terceiros	Haldiry A. M. de Cerqueira		R\$ 2.035,00			
28	30/08/2018	00000096	Serviços de Terceiros	José Valberto L. P Transp. M.E		R\$ 6.720,00			
29	30/08/2018	00000007	Serviços de Terceiros	Iracilda De Moraes Costa		R\$ 1.570,00			
30	30/08/2018	9590	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 1.287,50			

São Paulo, 01 de Outubro de 2018

Andréia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Elza de Santana Braga

RF: 556.852.8

Titular da U.O. 842

CRS Leslie



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: - 01/08/2018 à 31/08/2018.									
ANEXO IV - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS POR UNIDADE DE SAÚDE/COORDENADORIA									
ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			DATA	VALOR	DATA	VALOR	
31	30/08/2018	9581	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 1.012,00			
32	30/08/2018	00000079	Manutenção	Luis Carlos da Silva		R\$ 1.000,00			
33	30/08/2018	9583	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 980,90			
34	30/08/2018	000000098	Serviços de Terceiros	José Valberto L. P. Transp. ME		R\$ 950,00			
35	30/08/2018	9584	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 786,30			
36	30/08/2018	00000080	Manutenção	Luis Carlos da Silva		R\$ 400,00			
37	30/08/2018	9579	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 9,90			
38	31/08/2018		Serviços de Terceiros	Itamalia Adm. Bens e Partic. Ltda		R\$ 16.336,48			
39	31/08/2018	0004255	Serviços de Terceiros	Hosanas A. C. Contabil Ltda		R\$ 5.270,00			
40	31/08/2018		Pessoal e Reflexo	Calvo Com. Imp. E Exp.		R\$ 3.680,00			
41	31/08/2018	00000043	Serviços de Terceiros	Wagner da S. Castro		R\$ 1.440,00			
42	31/08/2018		Outras Despesas de Custeio	Sabesp		R\$ 1.087,02			
43	31/08/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhista		R\$ 870,22			
44	31/08/2018	9608	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 732,00			
45	31/08/2018	9505	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 706,80			
46	31/08/2018	9585	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 706,20			
47	31/08/2018	9582	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 691,10			
48	31/08/2018	9503	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 596,50			
49	31/08/2018		Outras Despesas de Custeio	Net Serviços		R\$ 590,14			
50	31/08/2018	9607	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 430,29			
51	31/08/2018	9602	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 374,40			
52	31/08/2018	9804	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 272,50			
53	31/08/2018	9601	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 166,50			
54	31/08/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefonica Brasil S.A		R\$ 156,41			
55	31/08/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefonica Brasil S.A		R\$ 79,86			
56	02/09/2018	00000051	Serviços de Terceiros	Alexandre da Silva Amorim		R\$ 451,00			
57	06/09/2018		Pessoal e Reflexo	Recursos Humanos		R\$ 181.481,76			
58	06/09/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhista		R\$ 80.013,17			
59	06/09/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhista		R\$ 27.488,38			
60	06/09/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhista		R\$ 19.155,04			
61	06/09/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhista		R\$ 2.441,90			
62	13/09/2018		Outras Despesas de Custeio	Eletropaulo		R\$ 835,41			
						R\$ 422.261,80			
São Paulo, 01 de Outubro de 2018.									
				Andréia de Matos Souza Lima	COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE				

Eliza de Santana Brag.
Rt: 556.862.88
Titular do O.O. 8469
GRS Lesia

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DO O.S.S. CASA DE ISABEL
RG: [REDACTED]



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:- 01/08/2018 à 31/08/2018.									
ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL									
ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	
1									SEM VALOR
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					0,00			0,00	percentual das despesas em relação ao total dos recursos repassados
São Paulo, 01 de Outubro de 2018.									
Andréia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO					COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE				

Eliza de Santana Braga
RF: 55685283
TITULAR DO C.O.S. CASA DE ISABEL
C.O.S. Lesão

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

INSTITUIÇÃO: CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 040/2013/SMIS.G

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/08/2018 à 31/08/2018.

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL POR CAPS

UNIDADE	PSIQUIATRA										NEUROPEDIATRA				PSICÓLOGA				CORD. DA ENFERMAGEM				ENFERMEIRO				TÉC. ENFERMAGEM			
	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	PLANO	Nº/Mês Anterior	Nº/Mês Atual	PLANO	Nº/Mês Anterior	Nº/Mês Atual				
	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h			
	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h	40h	20h	10h			
1 CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL		3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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		3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			

São Paulo, 01 de Outubro de 2018.

Andreia de Matos Souza Lima
 RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

RG nº

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Eliza de Santana Braga
 RF: 556.852.8
 Titular da U.O. 842ª

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:- 01/08/2018 à 31/08/2018.																		
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 30 h	Atual 30 h	Plano 30h	Mês Anterior 30h	Atual 30h		
1 CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL	1	1	1	1	3	3	3	1	2	2	2	2	2	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	1	3	3	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1		

São Paulo, 01 de Outubro de 2018.

Andraia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDRAIA DE MATOS SOUZA LIMA

Presidente da O.S.S. Casa de Isabel

RG nº

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Eliza de Santana Brage

RF: 556.852.8

Titular da U.O. 842e

CRS Les.P



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



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 040/2013/MS.G

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/08/2018 à 31/08/2018.

ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL POR CAPS

NOME DA UNIDADE	TÉCNICO DE FARMÁCIA			TERAPEUTA OCUPACIONAL			SUPERVISORA TÉCNICA INSTITUCIONAL		
	PLANO 30h	Nº/Mês Anterior 30h	Nº/Mês Atual 30h	PLANO 30 H	Nº/Mês Anterior 30 H	Nº/Mês Atual 30 H	PLANO 40 H	Nº/Mês Anterior 40 H	Nº/Mês Atual 40 H
1 CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL	2	2	2	2	2	2	1	1	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	2	1	1	1

São Paulo, 01 de Outubro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

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

Elza de Santana Braga
REX 556.884.879
Titular da U.O. 842

RG nº

CRS Les:º



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:- 01/08/2018 à 31/08/2018.													
ANEXO VIII - DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - CAPS													
CATEGORIA PROFISSIONAL	ASSISTENTE SOCIAL 30 hs/s	AUXILIAR TÉCNICO ADMINISTRAT. 40 hs/s	FONOAUDIÓLOGA 30 hs/s	PSICÓLOGO 30 hs/s	PSICÓLOGO 40 hs/s	GERENTE 40 hs/s	T.O. 30 hs/s	PSICO PEDAGOGA 40 hs/s	PSIQUIATRA 20 hs/s	PSIQUIATRA 10 hs/s	NEUROLOGISTA 20 hs/s	FARMAC. 30 hs/s	TÉCNICO FARMÁCIA 30 hs/s
PROVENTOS													
Salário Base	R\$ 3.933,77	R\$ 1.588,04	R\$ 3.933,77	R\$ 3.933,77	R\$ 5.245,42	R\$ 9.646,91	R\$ 3.933,77	R\$ 3.933,77	R\$ 9.024,12	R\$ 4.512,05	R\$ 9.024,12	R\$ 3.933,77	R\$ 1.783,84
Adicional Insalubridade	R\$ 96,99	R\$ 44,91	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 44,91	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 44,91
Adicional Noturno													
BENEFÍCIOS													
Cesta Básica	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00				R\$ 92,00	R\$ 92,00
Vale Transporte		R\$ 174,80											R\$ 174,80
Vale Refeição		R\$ 340,00			R\$ 340,00	R\$ 340,00		R\$ 340,00					
Difícil Provimento									R\$ 825,00	R\$ 825,00	R\$ 825,00		
Total Parcial													
ENCARGOS													
FGTS	R\$ 322,46	R\$ 130,64	R\$ 322,46	R\$ 322,46	R\$ 427,39	R\$ 775,35	R\$ 322,46	R\$ 322,46	R\$ 795,69	R\$ 401,72	R\$ 795,69	R\$ 322,46	R\$ 146,30
PIS	R\$ 40,31	R\$ 16,33	R\$ 40,31	R\$ 40,31	R\$ 53,42	R\$ 96,92	R\$ 40,31	R\$ 40,31	R\$ 99,46	R\$ 50,22	R\$ 99,46	R\$ 40,31	R\$ 18,29
INSS	R\$ 1.080,24	R\$ 437,63	R\$ 1.080,24	R\$ 1.080,24	R\$ 1.431,76	R\$ 2.597,41	R\$ 1.080,24	R\$ 1.080,24	R\$ 2.665,56	R\$ 1.345,77	R\$ 2.665,56	R\$ 1.080,24	R\$ 490,11
PROVISIONAMENTO													
Férias	R\$ 490,14	R\$ 146,97	R\$ 490,14	R\$ 490,14	R\$ 649,64	R\$ 1.178,53	R\$ 490,14	R\$ 490,14	R\$ 1.209,45	R\$ 610,62	R\$ 1.209,45	R\$ 490,14	R\$ 222,38
13o. Salário	R\$ 362,77	R\$ 198,57	R\$ 362,77	R\$ 362,77	R\$ 480,82	R\$ 872,26	R\$ 362,77	R\$ 362,77	R\$ 895,15	R\$ 451,94	R\$ 895,15	R\$ 362,77	R\$ 164,59
TOTAL GERAL													
São Paulo, 01 de Outubro de 2018.													
Andréia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO													
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE													

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

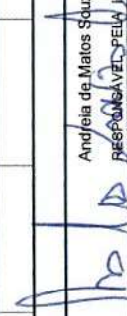
Eliza de Santana Braga
RF: 556.852.8
Titular da U.O. 8426
CRS Leslie



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



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL											
CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G											
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/08/2018 a 31/08/2018.											
ANEXO VIII - DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - CAPS											

CATEGORIA PROFISSIONAL	COORDENADOR DA ENFERMEIRO 40 hs/s	ENFERMEIRO 12X36 DIA	ENFERMEIRO 12X36 NOITE	TÉCNICO ENFERMAGEM 12X36 DIA	TÉCNICO ENFERMAGEM 12X36 NOITE	SUPERVISORA TÉCNICA INSTITUCIONAL 40 hs/s				
PROVENTOS										
Salário Base	R\$ 7.777,62	R\$ 6.602,60	R\$ 6.602,60	R\$ 3.308,15	R\$ 3.308,15	R\$ 10.070,00				
Adicional Insalubridade	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 44,91				
Adicional Noturno			R\$ 3.301,30		R\$ 1.654,07					
BENEFÍCIOS										
Cesta Básica	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00				
Vale Transporte										
Vale Refeição	R\$ 340,00	R\$ 255,00	R\$ 255,00	R\$ 255,00	R\$ 255,00	R\$ 340,00				
Difícil Provimento										
Total Parcial										
ENCARGOS										
FGTS	R\$ 629,97	R\$ 535,97	R\$ 800,07	R\$ 272,41	R\$ 404,74	R\$ 809,19				
PIS	R\$ 78,75	R\$ 67,00	R\$ 100,01	R\$ 34,05	R\$ 50,59	R\$ 101,15				
INSS	R\$ 2.110,40	R\$ 1.795,49	R\$ 2.680,24	R\$ 912,58	R\$ 1.355,87	R\$ 2.710,80				
PROVISIONAMENTO										
Férias	R\$ 957,55	R\$ 814,67	R\$ 1.216,11	R\$ 414,07	R\$ 615,20	R\$ 1.229,97				
13o. Salário	R\$ 708,71	R\$ 602,96	R\$ 900,08	R\$ 306,46	R\$ 455,33	R\$ 910,34				
TOTAL GERAL										
São Paulo, 01 de Outubro de 2018.										
						Andreia de Matos Souza Lima		COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE		
						RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO				
						ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA				
						PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL				
						RG nº [REDACTED]				



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:- 01/08/2018 à 31/08/2018.
ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

CATEGORIA PROFISSIONAL	NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS		
	Plano	Mês Anterior	Mês Atual
1 SEM VALOR			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL			

São Paulo, 01 de Outubro 2018.	 Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	 Andreia de Matos Souza Lima COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
	ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL RG nº [REDACTED]	elza de [REDACTED] RF: 556.889.889 Titular da U.O. 8426 CRS Lesão

**PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA**

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

[illegible]

Andreia de Matos Souza Lima

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

RF-550-8426
ritular da U.O.

CRS Lesie

0000

**Extrato Mensal / Por Período**

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

Nome do usuário: ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

Data da operação: 31/08/2018 - 09h34

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
02874 1004590-8	103.587,50	103.587,50

Extrato de: Ag: 2874 | CP: 1004590-8 | Entre 01/08/2018 e 31/08/2018

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2018	SALDO ANTERIOR				70.698,83
01/08/2018	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874195		-1.550,12	69.148,71
06/08/2018	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	503715	2,63		69.151,34
	RECEBIMENTO TED D REMET.CASA DE ISABEL CENTR	2658446	421.408,47		490.559,81
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	511341		-0,59	490.559,22
	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CTO APOIO M	2874297		-195.397,40	295.161,82
	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874300		-124.230,20	170.931,62
10/08/2018	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874500		-330,00	170.601,62
13/08/2018	RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1103715	254,26		170.855,88
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1164284		-57,20	170.798,68
15/08/2018	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874982		-527,59	170.271,09
17/08/2018	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CTO APOIO M	2874896		-29.444,00	140.827,09
	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CTO APOIO M	2874973		-586,70	140.240,39
20/08/2018	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874485		-2.362,17	137.878,22
22/08/2018	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CTO APOIO M	2874645		-29.021,40	108.856,82
	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CTO APOIO M	2874646		-2.229,28	106.627,54
24/08/2018	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874008		-1.640,04	104.987,50
Total			421.665,36	-387.376,69	104.987,50

Os dados acima têm como base 31/08/2018 às 09h34 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2018	TRANSF CP PARA CC PJ CASA DE ISABEL CENTRO DE A	2874351		-1.400,00	-1.400,00
Total			0,00	-1.400,00	-1.400,00

Os dados acima têm como base 31/08/2018 às 09h34 e estão sujeitos a alterações.



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL PAULISTA



São Paulo, 03 de Setembro de 2018

MEMO 74/17

À
Supervisão Técnica de Saúde de São Miguel Paulista
Att: Aline Correia de Araujo

Segue Prestação de Contas **RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS**, referente ao mês de Agosto/2018.

Coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente

Assinatura
[Redacted]



PREFEITURA DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III DE SÃO MIGUEL PAULISTA
RUA ARLINDO MIRAGAIA, 40 - CEP 08011-350- SÃO MIGUEL PAULISTA
RELACÃO DE FUNCIONÁRIOS CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL
REFERÊNCIA MÊS DE AGOSTO/2018



FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PREVISTOS NO CONTRATO	CONTRATADOS	AFASTAMENTOS (LICENÇAS, FÉRIAS, ETC)	OBSERVAÇÕES
SUPERVISÃO INSTITUCIONAL/TÉCNICA	40	1	1		
GERENTE	40	1	1		
PSIQUIATRA	40	1	1		
PSIQUIATRA	20	1	1		
PSIQUIATRA	10	1	1		
NEUROLOGISTA	20	1	1		
COORDENADORA DE ENFERMAGEM	40	1	1		
PSICÓLOGO(A)	40	1	1		
PSICÓLOGO(A)	30	3	3		
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30	2	2		
ENFERMEIRO (A) 12/36 (D)	12/36 (dia)	3	4		
ENFERMEIRO (A) 12/36 (N)	12/36 (noite)	3	3		Informe que, uma Enfermeira esta afastada pelo INSS
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM 12/36 (D)	12/36 (dia)	6	7		Informe que, uma Técnica de Enfermagem esta de licença maternidade
TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM 12/36 (N)	12/36 (noite)	6	6		
ASSISTENTE SOCIAL	30	2	2		Informe que, uma Assistente Social de férias.
PSICOPEDAGOGA	40	1	2		Informe que, a Psicopedagoga esta afastada pelo INSS.
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40	3	4		Informe que, 2 Auxiliares Administrativos estão afastados de Licença Médica
FONOAUDIÓLOGA	30	1	1		
FARMACÉUTICA	30	1	1		
TÉCNICO (A) DE FARMÁCIA	30	2	2		

Maria Margarete Alves Santos
Gerente



PREFEITURA DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III DE SÃO MIGUEL PAULISTA
RUA ARLINDO MIRAGAIA, 40 - CEP 08011-350- SÃO MIGUEL PAULISTA



RELATÓRIO DE FUNCIONÁRIOS CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL
REFERÊNCIA MÊS DE AGOSTO/2018

FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PREVISTOS NO CONTRATO	CONTRATADOS	AFASTAMENTOS (LICENÇAS, FÉRIAS, ETC)	OBSERVAÇÕES
SUPERVISÃO INSTITUCIONAL/TÉCNICA	40	1	1		
GERENTE	40	1	1		
PSIQUIATRA	40	1	1		
PSIQUIATRA	20	1	1		
PSIQUIATRA	10	1	1		
NEUROLOGISTA	20	1	1		
COORDENADORA DE ENFERMAGEM	40	1	1		
PSICÓLOGO(A)	40	1	1		
PSICÓLOGO(A)	30	3	3		
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30	2	2		
ENFERMEIRO (A) 12/36 (D)	12/36 (dia)	3	4		
ENFERMEIRO (A) 12/36 (N)	12/36 (noite)	3	3		Informo que, uma Enfermeira esta afastada pelo INSS
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM 12/36 (D)	12/36 (dia)	6	7		Informo que, uma Técnica de Enfermagem esta de licença maternidade
TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM 12/36 (N)	12/36 (noite)	6	6		
ASSISTENTE SOCIAL	30	2	2		Informo que, uma Assistente Social de férias.
PSICOPEDAGOGA	40	1	2		Informo que, a Psicopedagoga esta afastada pelo INSS.
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40	3	4		Informo que, 2 Auxiliares Administrativos estão afastados de Licença Médica
FONOAUDIÓLOGA	30	1	1		
FARMACÊUTICA	30	1	1		
TÉCNICO (A) DE FARMÁCIA	30	2	2		

Maria Inês de Almeida
Gerente



**PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL PAULISTA**



São Paulo, 03 de Setembro de 2018.

MEMO 75/17

À
Supervisão Técnica de Saúde de São Miguel Paulista
Att: Aline Correia de Araújo

Segue Prestação de Contas ATENDIMENTOS DE PACIENTES BPA/RAAS,
referente ao mês de Agosto/2018.

Coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente

RG [REDACTED]



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL PAULISTA



São Paulo, 03 de Setembro de 2018.

ATENDIMENTOS DE PACIENTES
DO MÊS DE AGOSTO

RAAS

Nº. PACIENTES	566
---------------	-----

BPA

Nº. PACIENTES	197
---------------	-----

NOVOS ATENDIMENTOS MÊS 08-2018	77
TOTAL GERAL DE ATENDIMENTOS	840

LEITOS

Nº. LEITOS	06
------------	----

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente





PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISAO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL PAULISTA



São Paulo, 03 de Setembro de 2018.

ATENDIMENTOS DE PACIENTES
DO MÊS DE AGOSTO

RAAS

Nº. PACIENTES	566
---------------	-----

BPA

Nº. PACIENTES	197
---------------	-----

NOVOS ATENDIMENTOS MÊS 08-2018	77
TOTAL GERAL DE ATENDIMENTOS	840

LEITOS

Nº. LEITOS	06
------------	----

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente

13