



Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria Regional de Saúde Leste

Instituição Conveniada: CASA DE ISABEL

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PERÍODO SETEMBRO DE 2018

Programa Conveniado: CASA DE ISABEL/SEDE

Convênio nº: Processo 2018-0.001.092-0

Ofício nº 1293/2018-CRSL

Prezado Senhor,

Responsável pelo Setor de Prestação de Contas

Trata o presente Parecer Técnico da anuência da Prestação de Contas do período **SETEMBRO DE 2018** da Instituição Parceira **CASA DE ISABEL – SEDE Termo de Fomento 01/2018** 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 referência.

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 Itaim Paulista – Serviços realizados a contento conforme manifestação anexa dessa Supervisão.	
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, 19 de outubro 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 Vítimas 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/ISMS.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	R\$ 2.748,84
Outras Despesas de Custeio	R\$ 422.261,80
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.º 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
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

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\$ 891.259,89
Setembro						
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R\$ 891.913,53	R\$ 422.261,80	R\$ 421.408,47	R\$ 256,89	R\$ 57,20	R\$ 891.259,89

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 [REDACTED]

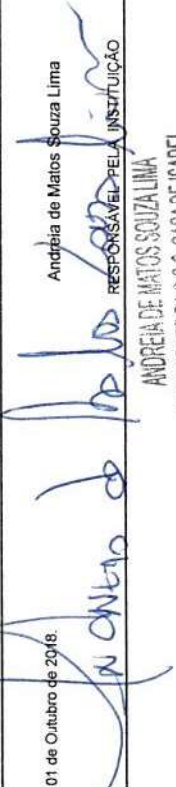


SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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 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			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20 TOTAL		R\$ 421.408,47	

São Paulo, 01 de Outubro de 2018.	 Andréia de Matos Souza Lima 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 IV - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS POR UNIDADE DE SAÚDE/COORDENADORIA

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			DATA	VALOR	DATA		
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	Porção 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	00000354	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	000012552	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza Ltda		R\$ 1.125,72			
19	24/08/2018	000012551	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza Ltda		R\$ 203,84			
20	24/08/2018	000012559	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza Ltda		R\$ 177,71			
21	24/08/2018	000012554	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza Ltda		R\$ 132,77			
22	27/08/2018	008776	Serviços de Terceiros	Atmosfera G. e Hig de Textéis 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	Haldray 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	9580	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									
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE									

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

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	0000079	Manutenção	Luis Carlos da Silva		R\$ 1.000,00			
33	30/08/2018	9583	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 990,90			
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	0004265	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	9606	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\$ 598,50			
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\$ 186,50			
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

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

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

Elza de Santana Braga
RG: 556.862/18
Titular de U.O.: 84p
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 V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL	

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	DATA
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	Andreja de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
----------------------------------	---	-------------------------------

Eliza de Santana Braga
RF: 53685288
Titular da D.O. 84-7
CNS Lesio

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

INSTITUIÇÃO: CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G

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

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL POR CAPS

UNIDADE	PSIQUIATRA				NEUROPSIQUIATRA				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		PLANO		Nº/Mês Anterior		PLANO		Nº/Mês Anterior	
	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
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

São Paulo, 01 de Outubro de 2018.

Andraia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTRUÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Elza de Santana Braga

RF: 556.852.8

Titular da U.O. 842e

CRS Lesc



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	GERENTE			AUX. ADMINISTRATIVO				PSICOPEDAGOGA			ASSISTENTE SOCIAL			FONOAUDIOLOGA			FARMACEUTICA		
	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 30 h	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	40 h	40 h	2	2	2	2	30 h	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	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1

São Paulo, 01 de Outubro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
MUNICÍPIO DE MATOS SOUZA-LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

* Vínculo
I - Instituição

P - Prefeitura C - Prefeitura + Instituição

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
Eiza de Santana Braga
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/SMS.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.

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

Elza de Santana Braga

RF: 856.886.888

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 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 FARMACIA 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					
Dificil Provimento								R\$ 825,00	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\$ 1.176,53	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.													
Assinatura 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. 8424
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:- 01/09/2018 a 31/09/2018.											
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					
Dificil 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
PRESIDENTE DA O.B.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Elza de Santana Bragá
RF: 556.852.8
Titular da U.O. 8426
CRS Leslie

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



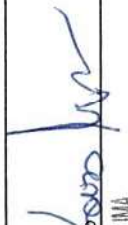
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
CONVENIO Nº 040/2013/SIMS.G
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/08/2018 à 31/08/2018.
ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

CATEGORIA PROFISSIONAL	NUMERO 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.		COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
 Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	 Elza de Santana Moraes RG nº [REDACTED] TITULAR DA U.O. 8.426 CRS Lesão	

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO N° 040/2013/SMS.G

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

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

[illegible]

**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 DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE ITAIM PAULISTA

Remetente: SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE ITAIM PAULISTA	
Destinatário: CRSL-UAC (TID 17934123)	Assunto: Monitoramento do convênio Casa de Isabel

Contratada: Casa de Isabel – Centro de apoio à mulher, criança e adolescente, vítimas de violência doméstica e situação de risco.

Objeto: Convênio para execução de atividades de atendimento multiprofissional à mulher, à criança e aos adolescentes vítimas de violência doméstica e situação de risco com cobertura de assistência em situação de vitimização para a Coordenadoria Regional de Saúde Leste.

Nº do Processo: 2015-0.224.420-5

Nº do Termo de convênio: 048/2015-SMS-G

Nº do Termo de fomento: 001/2018

Período de medição: Setembro de 2018

Em relação ao serviço realizado pela CASA DE ISABEL – CENTRO DE APOIO À MULHER, CRIANÇA E ADOLESCENTE, VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO apontamos:

1. **RH** – 01 gerente, 01 supervisor técnico, 01 Médica, 10 psicólogos (sendo que houve demissão de uma psicóloga em 26/09/2018), 02 assistentes sociais, 01 educador físico, 03 auxiliares administrativos, 02 auxiliares de serviços gerais.
2. **MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS** – Monitorização de Alarme em 10/09/2018 e Manutenção de Informática em 25/09/2018.
3. **MANUTENÇÃO PREDIAL** – Sem intercorrências no mês.
4. **PRODUÇÃO** – Foram atendidos 2639 pacientes, sendo 292 pacientes através do acolhimento técnico do assistente social, 113 pacientes através do acolhimento técnico do psicólogo, 103 pacientes através do atendimento psicoterapêutico individual e 2131 pacientes através do atendimento psicoterapêutico em grupo.
5. **NOTIFICAÇÕES DE VIOLÊNCIA**: Foram realizadas 278 notificações de casos novos de violência neste mês.



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE ITAIM PAULISTA**

Portanto, consideramos os serviços realizados no mês de setembro de 2018
"a contento".

São Paulo, 10 de outubro de 2018

Hélio Goulart Ferreira
Supervisor Técnico de Saúde
STS Itaim Paulista

Hélio Goulart Ferreira
Sup. Téc. de Saúde do Itaim Pta
Interino
RF: 783.103.0

STH/sth



**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, 01 de Outubro 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 Setembro/2018.
Coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

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
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL PAULISTA
CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL PAULISTA



São Paulo, 01 de Outubro de 2018.

ATENDIMENTOS DE PACIENTES
DO MÊS DE SETEMBRO

RAAS

Nº. PACIENTES	574
----------------------	------------

BPA

Nº. PACIENTES	205
----------------------	------------

NOVOS ATENDIMENTOS MÊS 09-2018	81
TOTAL GERAL DE ATENDIMENTOS	864

LEITOS

Nº. LEITOS	06
-------------------	-----------

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente

R. [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, 01 de Outubro de 2018.

**ATENDIMENTOS DE PACIENTES
DO MÊS DE SETEMBRO**

RAAS

Nº. PACIENTES	574
----------------------	------------

BPA

Nº. PACIENTES	205
----------------------	------------

NOVOS ATENDIMENTOS MÊS 09-2018	81
TOTAL GERAL DE ATENDIMENTOS	864

LEITOS

Nº. LEITOS	06
-------------------	-----------

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente

03 [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, 01 de Outubro de 2018.

MEMO 83/17

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 Setembro/2018.

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

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos 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
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL
REFERÊNCIA MÊS DE SETEMBRO/2018



FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PREVISTOS NO CONTRATO	CONTRATADOS	AFASTAMENTOS (LICENÇAS, FÉRIAS, ETC)	OBSERVAÇÕES
SUPERVISÃO INSTITUCIONAL/TÉCNICA	40	1	1		
GERENTE	40	1	1		
PSQUIATRA	40	1	1		
PSQUIATRA	20	1	1		
PSQUIATRA	10	1	1		
NEUROLOGISTA	20	1	1		
COORDENADORA DE ENFERMAGEM	40	1	1		
PSICÓLOGO(A)	40	1	1		
PSICÓLOGO(A)	30	3	3		Informe que, um psicólogo de férias.
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30	2	2		
ENFERMEIRO (A) 12/36 (D)	12/36 (dia)	3	4		Informe que, uma Enfermeira esta afastada pelo INSS
ENFERMEIRO (A) 12/36 (N)	12/36 (noite)	3	3		
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM 12/36 (D)	12/36 (dia)	6	6		
TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM 12/36 (N)	12/36 (noite)	6	6		
ASSISTENTE SOCIAL	30	2	2		
PSICOPEDAGOGA	40	1	1		Informe que, a Psicopedagoga esta afastada pelo INSS.
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40	3	4		Informe que, um Auxiliar administrativo esta afastada pelo INSS
FONOAUDIÓLOGA	30	1	1		
FARMACÊUTICA	30	1	1		
TÉCNICO (A) DE FÁRMACIA	30	2	2		

Maria Margarete A. dos 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
**RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS CAPS INFANTOJUVENIL III SÃO MIGUEL
REFERÊNCIA MÊS DE SETEMBRO/2018**



FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	PREVISTOS NO CONTRATO	CONTRATADOS	AFASTAMENTOS (LICENÇAS, FÉRIAS, ETC)	OBSERVAÇÕES
SUPERVISÃO INSTITUCIONAL/TÉCNICA	40	1	1		
GERENTE	40	1	1		
PSQUIATRA	40	1	1		
PSQUIATRA	20	1	1		
PSQUIATRA	10	1	1		
NEUROLOGISTA	20	1	1		
COORDENADORA DE ENFERMAGEM	40	1	1		
PSICÓLOGO(A)	40	1	1		
PSICÓLOGO(A)	30	3	3		Informo que, um psicólogo de férias.
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30	2	2		
ENFERMEIRO (A) 12/36 (D)	12/36 (dia)	3	4		Informo que, uma Enfermeira esta afastada pelo INSS
ENFERMEIRO (A) 12/36 (N)	12/36 (noite)	3	3		
TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM 12/36 (D)	12/36 (dia)	6	6		
TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM 12/36 (N)	12/36 (noite)	6	6		
ASSISTENTE SOCIAL	30	2	2		
PSICOPELOGA	40	1	1		Informo que, a Psicopedagoga esta afastada pelo INSS.
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40	3	4		Informo que, um Auxiliar administrativo esta afastada pelo INSS
FONOAUDIÓLOGA	30	1	1		
FARMACÊUTICA	30	1	1		
TÉCNICO (A) DE FÁRMACIA	30	2	2		

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente



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
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

Rg: [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
RELAÇÃO 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		
PSQUIATRA	40	1	1		
PSQUIATRA	20	1	1		
PSQUIATRA	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		Informo que, uma Enfermeira esta afastada pelo INSS
ENFERMEIRO (A) 12/36 (N)	12/36 (noite)	3	3		
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 Nazarete A. dos Santos
Gerente
Pg. [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
**RELAÇÃO 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		Informo que, uma Enfermeira esta afastada pelo INSS
ENFERMEIRO (A) 12/36 (N)	12/36 (noite)	3	3		
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		


Ciente



**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





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

R. [REDACTED]



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

Rg [REDACTED]