

Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria Regional de Saúde Leste

Instituição Conveniada: CASA DE ISABEL

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE **NOVEMBRO DE 2018**

Programa Conveniado: CAPS INFANTIL SÃO MIGUEL PAULISTA

Convênio nº: 040/2013 - SMS-G

Ofício 027/2019 – CRSL

Prezado Senhor,

Responsável pelo Setor de Prestação de Contas

Trata o presente Parecer Técnico da anuência da Prestação de Contas do **mês de NOVEMBRO 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 **NOVEMBRO 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, 10 de janeiro de 2019

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, 19 DE DEZEMBRO 2018.

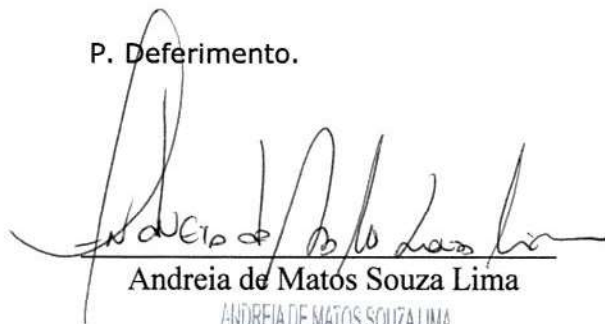
OFÍCIO – 454/2018

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 Novembro 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/SM.S.G |
| MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/11/2018 à 30/11/2018. |
| ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS |

| RECEITAS | |
|-----------------------------------|----------------|
| Recursos Recebidos | R\$ 421.408,47 |
| Resultado de Aplicação Financeira | R\$ 312,00 |
| Saldo não utilizados e recolhidos | |
| TOTAL | R\$ 421.720,47 |

| SALDOS | |
|-------------------------------------|----------------|
| Saldo Atual em Conta Corrente | R\$ 0,00 |
| Saldo Atual de Aplicação Financeira | R\$ 880.406,61 |
| SALDO NÃO UTILIZADO | |
| DESPESAS COMPROMISSADAS | R\$ 646.900,00 |
| PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13º | R\$ 47.994,23 |
| SALDO EM DISPONIBILIDADE | |

| DESPESAS | |
|-----------------------------------|----------------|
| Pessoal e Reflexo | R\$ 423.913,27 |
| Material de Consumo | R\$ 3.238,31 |
| Medicamento | |
| Serviços de Terceiros | R\$ 40.544,80 |
| Manutenção | R\$ 2.900,00 |
| Reformas | |
| Material Permanente e Equipamento | |
| Despesas Diversas de Custeio | |
| Outras Despesas de Custeio | R\$ 2.321,74 |
| TOTAL | R\$ 472.918,12 |

| RESUMO | |
|--|----------------|
| Saldo Anterior em Conta Corrente | R\$ 0,00 |
| Saldo Anterior de Aplicação Financeira | R\$ 931.604,26 |
| Total de Receitas | R\$ 421.720,47 |
| Total de Despesas | R\$ 472.918,12 |
| TOTAL | R\$ 880.406,61 |
| 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, 19 de Dezembro 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:- 01/11/2018 à 30/11/2018. | | | | | | |
| ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS | | | | | | |
| MÊS | SALDO | RESGATE | APLICAÇÕES | RENDIMENTOS | ENCARGOS | SALDO |
| 2018 | | | | | | |
| Janeiro | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | |
| Março | | | | | | |
| Abril | | | | | | |
| Maior | | | | | | |
| Junho | | | | | | |
| Julho | | | | | | |
| Agosto | | | | | | |
| Setembro | | | | | | |
| Outubro | | | | | | |
| Novembro | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | |
| TOTAL | R\$ 931.604,26 | R\$ 472.918,12 | R\$ 421.408,47 | R\$ 402,44 | R\$ 90,44 | R\$ 880.406,61 |

São Paulo, 19 de Dezembro de 2018.

[Assinatura] 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:- 01/11/2018 à 30/11/2018.

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

| CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA | ESPECIFICAÇÃO | VALOR | OBSERVAÇÕES |
|------------------------------|----------------------------------|----------------|-------------|
| 1 Pessoal e Reflexo | RH, Encargos, V.T., Cesta Básica | R\$ 590.000,00 | |
| 2 Serviços de Terceiros | Aluguel, contador e Outros | R\$ 42.000,00 | |
| 3 Outras Despesas de Custeio | Eletropaulo, Sabesp e Telefonica | R\$ 2.400,00 | |
| 4 Material de Consumo | Material de Consumo | R\$ 9.000,00 | |
| 5 Manutenção | Manutenção | R\$ 3.500,00 | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 TOTAL | | R\$ 646.900,00 | |

São Paulo, 19 de Dezembro de 2018.

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTO-JUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



| DOCUMENTO | | NATUREZA DA DESPESA | FONECEDOR | PAGAMENTO | | COMPENSAÇÃO | | UNIDADE |
|-----------|------------|----------------------------|--|-----------|----------------|-------------|--|---------|
| ITEM | DATA | | | DATA | VALOR | DATA | | |
| 1 | 5/10/2018 | Serviços de Terceiros | Itamalia Adm. Bens e Partic. Ltda | | R\$ 181,89 | | | |
| 2 | 8/10/2018 | Material de Consumo | Diroc A. G. Velho ME | | R\$ 161,70 | | | |
| 3 | 3/11/2018 | Pessoal e Reflexo | Vale Transporte | | R\$ 840,00 | | | |
| 4 | 3/11/2018 | Material de Consumo | Adriano Jose G. Restaurante ME | | R\$ 99,00 | | | |
| 5 | 4/11/2018 | Material de Consumo | Adriano Jose G. Restaurante ME | | R\$ 98,94 | | | |
| 6 | 12/11/2018 | Pessoal e Reflexo | Termo de Rescisão de Contrato | | R\$ 7.901,54 | | | |
| 7 | 12/11/2018 | Manutenção | Philadelpia C. de E. p/ Bares e Lan. Ltda ME | | R\$ 550,00 | | | |
| 8 | 16/11/2018 | Material de Consumo | Diroc A. G. Velho ME | | R\$ 211,38 | | | |
| 9 | 17/11/2018 | Material de Consumo | Abacaxadoura C. de A. p/ Mágicas | | R\$ 421,10 | | | |
| 10 | 19/11/2018 | Serviços de Terceiros | Almosfera G. Hig. De Texteis S.A. | | R\$ 2.161,87 | | | |
| 11 | 21/11/2018 | Manutenção | Equipe Master Informatica Ltda ME | | R\$ 1.250,00 | | | |
| 12 | 21/11/2018 | Pessoal e Reflexo | Encargos Trabalhistas | | R\$ 4.864,79 | | | |
| 13 | 21/11/2018 | Material de Consumo | Wakutia de A. Gama | | R\$ 172,70 | | | |
| 14 | 22/11/2018 | Outras Despesas de Custeio | Sabesp | | R\$ 1.069,20 | | | |
| 15 | 22/11/2018 | Material de Consumo | Sergio Ichikawa Bazar ME | | R\$ 261,70 | | | |
| 16 | 23/11/2018 | Serviços de Terceiros | Josek Valberto L. P. Transp. ME | | R\$ 6.720,00 | | | |
| 17 | 26/11/2018 | Serviços de Terceiros | Incolda De Moraes Costa | | R\$ 1.570,00 | | | |
| 18 | 26/11/2018 | Pessoal e Reflexo | Sintraemia | | R\$ 30,00 | | | |
| 19 | 28/11/2018 | Outras Despesas de Custeio | Net Serviços | | R\$ 549,69 | | | |
| 20 | 29/11/2018 | Manutenção | Luiz Carlos da Silva | | R\$ 1.100,00 | | | |
| 21 | 29/11/2018 | Serviços de Terceiros | Almosfera G. Hig. De Texteis S.A. | | R\$ 2.161,87 | | | |
| 22 | 30/11/2018 | Serviços de Terceiros | Itamalia Adm. Bens e Partic. Ltda | | R\$ 17.838,17 | | | |
| 23 | 30/11/2018 | Serviços de Terceiros | Hosanas A. C. Contabil Ltda | | R\$ 5.270,00 | | | |
| 24 | 30/11/2018 | Pessoal e Reflexo | Calvo Com. Imp. E Exp. | | R\$ 3.680,00 | | | |
| 25 | 30/11/2018 | Serviços de Terceiros | Wagner da S. Castro | | R\$ 1.440,00 | | | |
| 26 | 30/11/2018 | Serviços de Terceiros | Danielle A. A. de Jesus | | R\$ 1.595,00 | | | |
| 27 | 30/11/2018 | Serviços de Terceiros | Heldry A. M. de Cerqueira | | R\$ 1.155,00 | | | |
| 28 | 30/11/2018 | Material de Consumo | Supermercado Thaurico de Souza Ltda | | R\$ 1.000,69 | | | |
| 29 | 30/11/2018 | Outras Despesas de Custeio | Eletrópolis | | R\$ 702,85 | | | |
| 30 | 30/11/2018 | Serviços de Terceiros | Alexandre da Silva Amorim | | R\$ 451,00 | | | |
| 31 | 30/11/2018 | Material de Consumo | Supermercado Thaurico de Souza Ltda | | R\$ 434,78 | | | |
| 32 | 30/11/2018 | Material de Consumo | Aqui tem Papel e Cia | | R\$ 232,40 | | | |
| 33 | 30/11/2018 | Material de Consumo | Supermercado Thaurico de Souza Ltda | | R\$ 143,92 | | | |
| 34 | 7/12/2018 | Pessoal e Reflexo | Recursos Humanos | | R\$ 180.375,75 | | | |
| 35 | 7/12/2018 | Pessoal e Reflexo | Encargos Trabalhistas | | R\$ 67.778,45 | | | |
| 36 | 7/12/2018 | Pessoal e Reflexo | Encargos Trabalhistas | | R\$ 26.022,58 | | | |
| 37 | 7/12/2018 | Pessoal e Reflexo | Encargos Trabalhistas | | R\$ 22.147,11 | | | |
| 38 | 7/12/2018 | Pessoal e Reflexo | Encargos Trabalhistas | | R\$ 2.249,96 | | | |
| 39 | 7/12/2018 | Pessoal e Reflexo | Encargos Trabalhistas | | R\$ 472.918,12 | | | |

São Paulo, 19 de Dezembro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

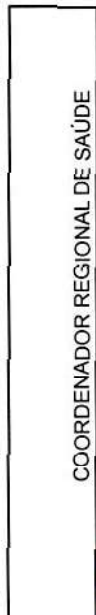
PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRÉSIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

| INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|----|---------------------|------------|-----------|----|------|-------------|------|---|--|
| CONVENIO Nº 040/2013/SMS.G | | | | | | | | | | | |
| MÊS DE REFERÊNCIA: 01/11/2018 a 30/11/2018. | | | | | | | | | | | |
| 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, 19 de Dezembro de 2018

 Andreia de Matos Souza Lima
 RESPONSÁVEL PELO INSTITUCIONAL
 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

ANDREIA DE MATOS SOUZA Lima
 PRESIDENTE DA Q.S.S. CASA DE ISABEL
 RG nº [REDACTED]

Elza de Santana Brag
 RF: 550.836.838
 Titular da 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/MSMS.G

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/11/2018 à 30/11/2018.

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL POR CAPS

| UNIDADE | PSIQUIATRA | | | | | | | | | | NEUROPSIQUIATRA | | | | PSICÓLOGA | | | | CORD. DA ENFERMAGEM | | | | ENFERMEIRO | | | | TÉC. ENFERMAGEM | | | |
|---------|------------|-----|----------------|-----|--------------|-----|-------|----------------|-------------|-------|-----------------|-------------|-------|----------------|-------------|-------|----------------|-------------|---------------------|----------------|-------------|-------|----------------|-------------|-------|----------------|-----------------|-----|--|--|
| | PLANC | | NºMês Anterior | | Nº Mês Atual | | PLANO | NºMês Anterior | NºMês Atual | PLANO | NºMês Anterior | NºMês Atual | PLANO | NºMês Anterior | NºMês Atual | PLANO | NºMês Anterior | NºMês Atual | PLANO | NºMês Anterior | NºMês Atual | PLANO | NºMês Anterior | NºMês Atual | PLANO | NºMês Anterior | NºMês Atual | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 40h | 20h | 10h | 40h | 20h | 10h | 20h | 40h | 30h | 40h | 30h | 40h | 30h | 40h | 30h | 40h | 30h | 40h | 30h | 40h | 30h | 40h | 30h | 40h | 30h | 40h | 30h | 40h | | |
| 1 | 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 | 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 | 6 | 7 | 7 | 12 | 12 | 12 | | | |

São Paulo, 19 de Dezembro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELO INSTITUTO

ANDRÉIA DE MATOS SOUZA LIMA

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Eliza de Santana Braga
RF: 556.852.8
Titular da U.O. 842F
GRS Leste

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

34



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:- 01/11/2018 à 30/11/2018.

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 40h | Nº/Mês Atual 40h | Vínculo* | PLANO 40h | Nº/Mês Anterior 40h | Nº/Mês Atual 40h | Plano 40 h | Mês Anterior 40 h | 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 II INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL | 1 | 1 | 1 | I | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 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 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

São Paulo, 19 de Dezembro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

*Vínculo
I - Instituição

P - Prefeitura C - Prefeitura + Instituição

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº

Elza de Santana Brag.

RF/5561852-8

Titular da O.S. 842r

SRS-Lesir



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:- 01/11/2018 à 30/11/2018.

ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL POR CAPS

| NOME DA UNIDADE | | TÉCNICO DE FÁRMACIA | | | 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, 19 de Dezembro de 2018.

Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

PRESIDENTE DA C.S.S. CASA DE ISABEL
RG n° [REDACTED]

Elza de Santana Braga
RF: 556.652.818
Titular da 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/MS.G | | | | | | | | | | | | | |
| MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/11/2018 à 30/11/2018. | | | | | | | | | | | | | |
| ANEXO VIII - DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - CAPS | | | | | | | | | | | | | |
| CATEGORIA PROFISSIONAL | ASSISTENTE SOCIAL 30 hs/s | AUXILIAR TECNICO ADMINISTRAT. 40 hs/s | FONOAUDILOGA 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\$ 1.763,84 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| Cesia 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 Provitmento | | | | | | | | | 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\$ 610,82 | 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, 19 de Dezembro de 2018 | | | | | | | | | | | | | |
| COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE | | | | | | | | | | | | | |

Andréia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

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



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



| | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------|------------------------|------------------------------|--------------------------------|---|--|--|--|
| INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL | | | | | | | | | |
| CONVENIO Nº 040/2013/USMS.G | | | | | | | | | |
| MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/11/2018 à 30/11/2018. | | | | | | | | | |
| 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, 19 de Dezembro de 2018. | | | | | | | | | |

São Paulo, 19 de Dezembro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Elza de Santana Bragã
RF: 556.862.8-8
Titular da UBS 844
CRS 6002

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




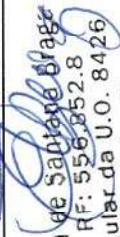
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



| |
|--|
| INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL |
| CONVENIO Nº 040/2013/SNS G |
| MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/11/2018 à 30/11/2018. |
| 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, 19 de Dezembro 2018. |  | COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE |
| Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO | | |
| ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL |  | Elza de Santana Braga RF: 556.852.8 Titular da U.O. 8426 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:- 01/11/2018 a 30/11/2018. | | | | | | | | | | | | |
| ANEXO X - 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 | | | | | | | | | | | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>São Paulo, 19 de Dezembro de 2018.</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> </div> <div> <p>Andreia de Matos Souza Lima</p> <p>RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO</p> </div> </div> | | | | | | | | | | | | |
| COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE | | | | | | | | | | | | |

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Elza de Santana Braga
 RF: 556-852.8
 Titular da U.O. 8426
 CRS Leste

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: 30/11/2018 - 08h39

| Agência Conta | Total Disponível (R\$) | Total (R\$) |
|-------------------|------------------------|-------------|
| 02874 1004590-8 | 67.409,97 | 67.409,97 |

Extrato de: Ag: 2874 | CP: 1004590-8 | Entre 01/11/2018 e 30/11/2018

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R\$) | Débito (R\$) | Saldo (R\$) |
|--------------|----------------------------------|---------|-------------------|--------------------|------------------|
| 31/10/2018 | SALDO ANTERIOR | | | | 64.409,71 |
| 05/11/2018 | RENDIMENTOS | 503715 | 155,61 | | 64.565,32 |
| | Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12 | | | | |
| | IMPOSTO RENDA NA FONTE* | 542320 | | -35,01 | 64.530,31 |
| | Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12 | | | | |
| 06/11/2018 | ESTORNO IR FONTE* | 4135 | 36,71 | | 64.567,02 |
| | POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 | | | | |
| | RENDIMENTOS | 603715 | 246,83 | | 64.813,85 |
| | Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12 | | | | |
| | IMPOSTO RENDA NA FONTE* | 600103 | | -55,53 | 64.758,32 |
| | Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12 | | | | |
| | ESTORNO DE RENDIMENTOS * | 4135 | | -163,16 | 64.595,16 |
| | POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 | | | | |
| 07/11/2018 | TRANSF CC PARA CP PJ | 2874455 | 421.408,47 | | 486.003,63 |
| | CASA I. C. A. M. A. C. A. ADOLEC | | | | |
| | TRANSF CP PARA CC PJ | 2874026 | | -128,00 | 485.875,63 |
| | CASA DE ISABEL CENTRO DE A | | | | |
| | TRANSF CP PARA CC PJ | 2874037 | | -159.663,40 | 326.212,23 |
| | CASA DE ISABEL CTO APOIO M | | | | |
| | TRANSF CP PARA CC PJ | 2874040 | | -128.583,61 | 197.628,62 |
| | CASA DE ISABEL CENTRO DE A | | | | |
| 08/11/2018 | TRANSF CP PARA CC PJ | 2874324 | | -2.161,87 | 195.466,75 |
| | CASA DE ISABEL CENTRO DE A | | | | |
| 09/11/2018 | TRANSF CP PARA CC PJ | 2874220 | | -100.637,21 | 94.829,54 |
| | CASA DE ISABEL CTO APOIO M | | | | |
| | TRANSF CP PARA CC PJ | 2874221 | | -7.729,78 | 87.099,76 |
| | CASA DE ISABEL CENTRO DE A | | | | |
| 12/11/2018 | TRANSF CP PARA CC PJ | 2874355 | | -550,00 | 86.549,76 |
| | CASA DE ISABEL CENTRO DE A | | | | |
| 13/11/2018 | TRANSF CP PARA CC PJ | 2874059 | | -2.400,00 | 84.149,76 |
| | CASA DE ISABEL CENTRO DE A | | | | |
| 21/11/2018 | TRANSF CP PARA CC PJ | 2874500 | | -4.884,79 | 79.264,97 |
| | CASA DE ISABEL CENTRO DE A | | | | |
| | TRANSF CP PARA CC PJ | 2874503 | | -7.901,54 | 71.363,43 |
| | CASA DE ISABEL CTO APOIO M | | | | |
| 22/11/2018 | TRANSF CP PARA CC PJ | 2874394 | | -1.241,90 | 70.121,53 |
| | CASA DE ISABEL CENTRO DE A | | | | |
| 28/11/2018 | TRANSF CP PARA CC PJ | 2874311 | | -2.711,56 | 67.409,97 |
| | CASA DE ISABEL CENTRO DE A | | | | |
| Total | | | 421.847,62 | -418.847,36 | 67.409,97 |

Os dados acima têm como base 30/11/2018 às 08h39 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 30/11/2018 às 08h39 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 Novembro de 2018.

MEMO 097/18

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 Novembro/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





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 NOVEMBRO/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 | | 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 afastado pelo INSS |
| FONOAUDIÓLOGA | 30 | 1 | 1 | | |
| FARMACÊUTICA | 30 | 1 | 1 | | |
| TÉCNICO (A) DE FARMÁCIA | 30 | 2 | 2 | | |



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 NOVEMBRO/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 | 6 | | |
| TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM 12/36 (N) | 12/36 (noite) | 6 | 6 | | |
| ASSISTENTE SOCIAL | 30 | 2 | 2 | | |
| PSICOPEDAGOGA | 40 | 1 | 1 | | Informo que, a Psicopedagoga esta afastada pelo INSS. |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 40 | 3 | 4 | | Informo que, um Auxiliar administrativo esta afastado pelo INSS |
| FONOAUDIÓLOGA | 30 | 1 | 1 | | |
| FARMACÊUTICA | 30 | 1 | 1 | | |
| TÉCNICO (A) DE FÁRMACIA | 30 | 2 | 2 | | |



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 NOVEMBRO/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 | 6 | | |
| TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM 12/36 (N) | 12/36 (noite) | 6 | 6 | | |
| ASSISTENTE SOCIAL | 30 | 2 | 2 | | |
| PSICOPEDAGOGA | 40 | 1 | 1 | | Informo que, a Psicopedagoga esta afastada pelo INSS. |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 40 | 3 | 4 | | Informo que, um Auxiliar administrativo esta afastado pelo INSS |
| FONOAUDIÓLOGA | 30 | 1 | 1 | | |
| FARMACÊUTICA | 30 | 1 | 1 | | |
| TÉCNICO (A) DE FARMÁCIA | 30 | 2 | 2 | | |



**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 Dezembro de 2018.

MEMO 098/18

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 Novembro/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, 03 de Dezembro de 2018.

ATENDIMENTOS DE PACIENTES
DO MÊS DE NOVEMBRO

RAAS

| | |
|---------------|-----|
| Nº. PACIENTES | 555 |
|---------------|-----|

BPA

| | |
|---------------|-----|
| Nº. PACIENTES | 274 |
|---------------|-----|

| | |
|-----------------------------------|-----|
| NOVOS ATENDIMENTOS MÊS 11-2018 | 74 |
| TOTAL GERAL DE ATENDIMENTOS | 903 |

LEITOS

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

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente

Rg



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 Dezembro de 2018.

ATENDIMENTOS DE PACIENTES
DO MÊS DE NOVEMBRO

RAAS

| | |
|---------------|-----|
| Nº. PACIENTES | 555 |
|---------------|-----|

BPA

| | |
|---------------|-----|
| Nº. PACIENTES | 274 |
|---------------|-----|

| | |
|-----------------------------------|-----|
| NOVOS ATENDIMENTOS MÊS 11-2018 | 73 |
| TOTAL GERAL DE ATENDIMENTOS | 902 |

LEITOS

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

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 Dezembro de 2018.

ATENDIMENTOS DE PACIENTES
DO MÊS DE NOVEMBRO

RAAS

| | |
|---------------|-----|
| Nº. PACIENTES | 555 |
|---------------|-----|

BPA

| | |
|---------------|-----|
| Nº. PACIENTES | 274 |
|---------------|-----|

| | |
|-----------------------------------|-----|
| NOVOS ATENDIMENTOS MÊS 11-2018 | 73 |
| TOTAL GERAL DE ATENDIMENTOS | 902 |

LEITOS

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

Atenciosamente,

Maria Margarete A. dos Santos

Maria Margarete A. dos Santos
Gerente

RG [REDACTED]