

Proc SEI 6018.2018/0008714-9



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, 16 DE FEVEREIRO 2018.

OFÍCIO – 055/2018

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

A Casa de Isabel Centro de Apoio a Mulher a Criança e o Adolescente 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 Dezembro de 2017, do **CAPS III INFANTOJUVENIL DA REGIÃO DE SÃO MIGUEL PAULISTA.**

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Andreia de Matos Souza Lima

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

Rita
27/02/2018.

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

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



O.S.S. CASA DE ISABEL

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

DAS RECEITAS E DESPESAS

S	
	R\$ 379.521,65
	R\$ 388,19
	R\$ 379.909,84

S	
	R\$ 486.150,03
	R\$ 3.758,35
	R\$ 40.351,46
	R\$ 5.109,11
	R\$ 2.890,17
	R\$ 538.259,12

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 551.370,58
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 402.860,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 45.519,31
SALDO EM DISPONIBILIDADE	

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 709.719,86
Total de Receitas	R\$ 379.909,84
Total de Despesas	R\$ 538.259,12
TOTAL	R\$ 551.370,58

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	
--	--

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

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG n. [REDACTED]

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



ROMISSADAS

[illegible]

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

RG n°

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

[illegible]

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELO INSTITUTO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG n°

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Elza de Santana Braga

RF: 556.852.8

Titular da U.O. 8426

CRS Leste

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

S POR UNIDADE DE SAÚDE/COORDENADORIA

DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		UNIDADE
				DATA	VALOR	DATA	
	Hosanas A. C. Contábil Ltda ME	R\$ 5.270,00					
	Termo de Rescisão	R\$ 769,39					
	Aviso de Férias	R\$ 9.307,86					
	Alexandre da Silva Amorim	R\$ 451,00					
	Doglas da Silva Rocha	R\$ 220,00					
	Luís Carlos da Silva	R\$ 3.000,00					
	Supermercado Tiburcio de Souza Ltda	R\$ 885,41					
	Supermercado Tiburcio de Souza Ltda	R\$ 386,99					
	Danielle A. A de Jesus	R\$ 2.035,00					
	Equipe Master Informatica Ltda M.E	R\$ 1.350,00					
	Center Agua Itaim	R\$ 149,00					
	José Valberto L. P Transp. M.E	R\$ 6.720,00					
	Maria Veridiana M. Nunes	R\$ 4.500,00					
	Calvo Com. Imp. E Exp.	R\$ 3.312,00					
	Recursos Humanos	R\$ 179.493,90					
	Encargos Trabalhista	R\$ 26.897,65					
ieio	Net	R\$ 801,57					
ieio	Telefonica	R\$ 154,88					
ieio	Telefonica	R\$ 77,18					
	Itamalua Adm. Bens	R\$ 16.154,59					
	Encargos Trabalhista	R\$ 76.502,95					
	Encargos Trabalhista	R\$ 27.228,53					
	Encargos Trabalhista	R\$ 19.413,60					
	Encargos Trabalhista	R\$ 2.264,42					
	Encargos Trabalhista	R\$ 1.926,71					
		R\$ 538.259,12					

Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

COORDENADORA DO O.S.S. CASA DE ISABEL

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Eliza de Santana Braga

RF: 556.852,8

Titular da U.O. 00426

CRS Leste

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

Souza Lima
A INSTITUICAO

Elza de Santana Braga
RE: COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

souza Lima
A INSTITUIC

MATOS SOUZA LIMA

ALL INFORMATION CONTAINED

Elza de Santana Braga
RE: 530.002-0
Titular da U.O. 8426
CRS Leste

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

RESSOAL POR CAPS

[illegible]

Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
88-1 40 608 206 2

RESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA

[illegible]

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDRÉIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG n°

Elza de Santana Braga

RF: 556.852.8

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
CRS Leste

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CAPS III INFANTOJUVENIL SÃO MIGUEL PAULISTA



BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - CAPS

PSICÓLOGA 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	PSIQUIÁTRA 20 hs/s	PSIQUIÁTRA 10 hs/s	NEUROLOGISTA 20 hs/s	FARMAC. 30 hs/s	TÉCNICO FARMÁCIA 30 hs/s
11,10	R\$ 3.711,10	R\$ 4.948,51	R\$ 9.100,86	R\$ 3.711,10	R\$ 3.711,10	R\$ 8.513,32	R\$ 4.256,66	R\$ 8.513,32	R\$ 3.711,10	R\$ 1.682,87
3,99	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
2,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00				R\$ 92,00	R\$ 92,00
										R\$ 174,80
		R\$ 340,00	R\$ 340,00							
						R\$ 825,00	R\$ 825,00	R\$ 825,00		
4,65	R\$ 304,65	R\$ 403,64	R\$ 731,66	R\$ 304,65	R\$ 304,65	R\$ 754,82	R\$ 381,20	R\$ 754,82	R\$ 304,65	R\$ 138,22
8,08	R\$ 38,08	R\$ 50,45	R\$ 91,46	R\$ 38,08	R\$ 38,08	R\$ 94,35	R\$ 47,66	R\$ 94,35	R\$ 38,08	R\$ 17,28
20,57	R\$ 1.020,57	R\$ 1.352,19	R\$ 2.451,07	R\$ 1.020,57	R\$ 1.020,57	R\$ 2.528,66	R\$ 1.277,33	R\$ 2.528,66	R\$ 1.020,57	R\$ 463,05
33,06	R\$ 342,73	R\$ 454,09	R\$ 1.112,13	R\$ 342,73	R\$ 463,06	R\$ 849,18	R\$ 428,95	R\$ 849,18	R\$ 463,06	R\$ 210,10
12,73	R\$ 463,06	R\$ 613,53	R\$ 823,12	R\$ 463,06	R\$ 342,73	R\$ 1.147,33	R\$ 579,56	R\$ 1.147,33	R\$ 342,73	R\$ 155,50

Elza de Santana Braga
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Elza de Santana Braga
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Titular da U.O. 8426
CRS Leste

REIA DE MATOS SOUZA LIMA
ENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG n°

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



OS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - CAPS

PRIMEIRO 12X36 NOITE	TÉCNICO ENFERMAGEM 12X36 DIA	TÉCNICO ENFERMAGEM 12X36 NOITE							
R\$ 6.228,87	R\$ 3.120,90	R\$ 3.120,90							
R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99							
R\$ 3.114,43		R\$ 1.560,45							
R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00							
R\$ 255,00	R\$ 255,00	R\$ 255,00							
R\$ 755,22	R\$ 257,43	R\$ 257,43							
R\$ 94,40	R\$ 32,18	R\$ 32,18							
R\$ 2.530,00	R\$ 862,39	R\$ 862,39							
R\$ 849,63	R\$ 289,61	R\$ 289,61							
R\$ 1.147,94	R\$ 391,30	R\$ 391,30							

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

Elza de Santana Braga
COORDENADORA REGIONAL DE SAÚDE
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/SMS.G
MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/12/2017 à 31/12/2017.
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, 16 de Fevereiro de 2018.		
Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELO PLANO INSTITUCIONAL		
Elza de Santana Braga RF: 556.852.8 COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE 426 CRS Leste		

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



2017.

VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - PLANO INSTITUCIONAL

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

M VALOR								

Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

Elza de Santana Braga
RF: 556.852.8
TITULAR DA U.O. 04126
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
CRS Leste

**Extrato Mensal / Por Período**

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA | CNPJ: 004.488.576/0001-90

Nome do usuário: LENY ANTONIA RIPARI CRESPO

Data da operação: 08/01/2018 - 12h41

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
02874 1004590-8	410.576,07	410.576,07

Extrato de: Ag: 2874 | CP: 1004590-8 | Entre 01/12/2017 e 31/12/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/11/2017	SALDO ANTERIOR				183.475,69
04/12/2017	RENDIMENTOS	304273	418,48		183.894,17
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	357758		-94,15	183.800,02
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
	TRANSF CP PARA CC PJ	2874253		-3.131,84	180.668,18
	CASA DE ISABEL CTO APOIO M				
	TRANSF CP PARA CC PJ	2874384		-161.387,15	19.281,03
	CASA DE ISABEL CTO APOIO M				
07/12/2017	TRANSF CC PARA CP PJ	2874694	379.521,65		398.802,68
	CASA I. C. A. M. A. C. A. ADOLEC				
08/12/2017	TRANSF CP PARA CC PJ	2874075		-105.643,11	293.159,57
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
	TRANSF CP PARA CC PJ	2874078		-24.656,49	268.503,08
	CASA DE ISABEL CTO APOIO M				
11/12/2017	RENDIMENTOS	904273	82,39		268.585,47
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	988479		-18,53	268.566,94
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
12/12/2017	TRANSF CP PARA CC PJ	2874094		-3.820,85	264.746,09
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
13/12/2017	TRANSF CP PARA CC PJ	2874249		-3.966,64	260.779,45
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
15/12/2017	TRANSF CP PARA CC PJ	2874138		-2.500,00	258.279,45
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
19/12/2017	TRANSF CP PARA CC PJ	2874814		-1.100,00	257.179,45
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
	TRANSF CP PARA CC PJ	2874970		-500,00	256.679,45
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
20/12/2017	TRANSF CP PARA CC PJ	2874204		-500,00	256.179,45
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
	TRANSF CP PARA CC PJ	2874978		-103.012,08	153.167,37
	CASA DE ISABEL CTO APOIO M				
	TRANSF CP PARA CC PJ	2874984		-70.047,23	83.120,14
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
27/12/2017	TRANSF CP PARA CC PJ	2874178		-3.134,79	79.985,35
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
Total			380.022,52	-483.512,86	79.985,35

Os dados acima têm como base 08/01/2018 às 12h41 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
05/01/2018	TRANSF CP PARA CC PJ	2874662		-27.931,28	-27.931,28
	CASA DE ISABEL CENTRO DE A				
	TRANSF CP PARA CC PJ	2874667		-4.138,31	-32.069,59
	CASA DE ISABEL CTO APOIO M				
08/01/2018	RENDIMENTOS	703994	161,79		-31.907,80
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	719032		-36,40	-31.944,20
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TRANSF ENTRE CONTAS CASA I. C. A. M. A. C. A. ADOLEC	2874276	402.010,92		370.066,72
Total			402.172,71	-32.105,99	370.066,72



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

TID 17307143

São Paulo, 10 de Janeiro de 2018.

REMETENTE: Supervisão Técnica de Saúde de São Miguel

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

ASSUNTO: Avaliação dos serviços prestados

DESTINATÁRIO: CRS-Leste

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

Atenciosamente,

Dra. Nilza Maria Dias Bertelli
Supervisora Técnica de Saúde São Miguel
Coordenadoria Regional de Saúde - Leste