PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO : ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2019

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/10/2019 A 30/10/2019

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS		
Recursos Recebidos	R$	17.365,17
Resultado de Aplicação Financeira	R$	-
Saldos não utilizados e recolhidos	R$	-
Acdem		
TOTAL	R$	17.365,17

DESPESAS		
Pessoal e Reflexo	R$	16.516,21
Material de Consumo	R$	-
Medicamento	R$	-
Serviços de Terceiros	R$	-
Manutenção	R$	-
Reformas	R$	-
Material Permanente e Equipamento	R$	-
Despesas Diversas de Custeio	R$	-
Outras Despesas de Custeio	R$	-
TOTAL	**R$**	**16.516,21**

SALDOS		
Saldo Atual em Conta Corrente	R$	-
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R$	-
SALDO NÃO UTILIZADO		
DESPESAS COMPROMISSADAS	R$	23.955,96
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R$	832,05
SALDO EM DISPONIBILIDADE	**R$**	**24.788,01**

RESUMO		
Saldo Anterior em Conta Corrente	R$	-
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R$	1.639,80
Total de Receitas	R$	17.365,17
Total de Despesas	R$	16.516,21
TOTAL	**R$**	**2.488,76**

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	**R$**	-

A Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo, pelo seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que a transcrição das informações constantes nos Anexos da Portaria n. 730/08 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, 05 de Novembro de 2019.

Luis Araújo França
RG: 15.836.836-1
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2019

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/10/2019 A 30/10/2019

ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2019						
Janeiro	30,73	25.000,00	25.057,71	0,11	-	R$ 88,55
Fevereiro	88,55	25.000,00	25.185,71	0,33	135,00	R$ 139,59
Março	139,59	19.500,00	19.527,75	0,52	135,00	R$ 32,86
Abril	32,86	17.660,00	17.763,40	0,12	135,00	R$ 1,38
Maio	1,38	1,38	1.690,11	-	135,00	R$ 1.555,11
Junho	1.555,11	19.183,51	17.763,40	-	135,00	R$ 0,00
Julho		18.276,57	18.411,57	-	135,00	R$ -
Agosto	-	17.230,17	17.365,17	-	135,00	R$ -
Setembro	165,51	16.937,28	18.411,57	-	-	R$ 1.639,80
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R$ 165,51	R$ 16.937,28	R$ 18.411,57	R$ -	R$ -	R$ 1.639,80

São Paulo, 05 de Novembro de 2019.

Luis Araújo França
RG: 15.636.835-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2019

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/10/2019 A 30/10/19

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

	CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR		OBSERVAÇÃOES
1	RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R$	2.226,00	
2		ANUÊNIO	R$	224,70	
3		FGTS	R$	196,06	
4		PIS	R$	24,50	
5		VT	R$	46,75	
		1ª Parcela 13º Salario	R$	1.113,00	
		FGTS 13º Salario	R$	89,04	
6	RH (SAÚDE FONO + CHEFIA)	SALÁRIO	R$	2.880,00	
7		SALÁRIO AD CHEFIA	R$	656,00	
8		ANUÊNIO	R$	498,42	
9		FGTS	R$	322,75	
10		PIS	R$	40,34	
		1ª Parcela 13º Salario	R$	1.440,00	
		FGTS 13º Salario	R$	115,20	
11	RH (SAÚDE FISIO)	SALÁRIO	R$	2.880,00	
12		FGTS	R$	230,40	
13		PIS	R$	28,80	
		1ª Parcela 13º Salario	R$	1.440,00	
		FGTS 13º Salario	R$	115,20	
14	RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	R$	2.880,00	
15		FGTS	R$	230,40	
16		PIS	R$	28,80	
		1ª Parcela 13º Salario	R$	1.440,00	
		FGTS 13º Salario	R$	115,20	
17	RH (SAÚDE TO)	SALÁRIO	R$	2.880,00	
18		FGTS	R$	230,40	
19		PIS	R$	28,80	
		1ª Parcela 13º Salario	R$	1.440,00	
		FGTS 13º Salario	R$	115,20	
20	DESPESAS	MATERIAIS DE CONSUMO	R$	832,05	
	TOTAL		R$	24.788,01	

São Paulo, 05 de Novembro de 2019.

Luis Araújo França
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2019

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/10/2019 A 30/10/2019

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

ÍTEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	DATA	
1	30/10/2019		RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R$ 2.226,00	-	-	-	-	
2				ANUÊNIO	R$ 224,70	-	-	-	-	
3				FGTS	R$ 196,06	-	-	-	-	
4				PIS	R$ 24,50	-	-	-	-	
5				VT	R$ 29,84					
6	30/10/2019		RH (SAÚDE FONO + CHEFIA)	SALÁRIO	R$ 2.880,00					
7				SALÁRIO AD CHEFIA	R$ 656,00					
8				ANUÊNIO	R$ 498,42					
9				FGTS	R$ 322,75					
10				PIS	R$ 40,34					
11	30/10/2019		RH (SAÚDE FISIO)	SALÁRIO	R$ 2.880,00	-	-		-	
12				FGTS	R$ 230,40	-	-	-	-	
13				PIS	R$ 28,80	-	-		-	
14	30/10/2019		RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	R$ 2.880,00					
15				FGTS	R$ 230,40	-	-	-	-	
16				PIS	R$ 28,80	-	-	-	-	
17	30/10/2019		RH (SAÚDE TO)	SALÁRIO	R$ 2.880,00					
18				FGTS	R$ 230,40					
19	-			PIS	R$ 28,80					
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					16.516,21					

São Paulo, 05 de Novembro de 2019.

Luis Avelio França
RG: 15.836.838-1
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 05 de Novembro de 2019.

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2019

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/10/019 A 30/10/2019

ANEXO IX - DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFICIOS 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	-	-	-	-	-	-	-	-	-

São Paulo, 05 de Novembro de 2019.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Luis [illegible] Franco
RG: 15.836.838-1

São Paulo, 05 de Novembro de 2019.

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2019

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/10/2019 A 30/10/2019

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

ÍTEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	DATA	
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
					0,00			0,00		percentual das despesas em relação ao total dos recursos repassados

São Paulo, 05 de Novembro de 2019.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Luis Araujo Filho
RG: 15.836.838-1

São Paulo, 05 de Novembro de 2019.

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2019

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/10/2019 A 30/10/2019

ANEXO VI QUADRO DE PESSOAL DAS UNIDADES

	UNIDADE	ADMINISTRATIVO						FONOAUDIÓLOGO						FISIOTERAPEUTA						PSICÓLOGO						TERAPEUTA OCUPACIONAL					
		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/ Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/ Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/ Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/ Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/ Mês Atual	
		QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas
1	ACDEM	1	40			1	40	1	30			1	30	1	30			1	30	1	30			1	30	1		30		1	30
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	40			1	40	1	30			1	30	1	30			1	30	1	30			1	30	1	30			1	30

São Paulo, 05 de Novembro de 2019.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Luis Araujo França
RG: 15.835.838-1

São Paulo, 05 de Novembro de 2019.

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2019

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/10/2019 A 30/10/2019

ANEXO VII - DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - UNIDADES

CATEGORIA PROFISSIONAL	AUXILIAR ADMINISTRAT. (40 HORAS)	FONO (30 HORAS)	FISIO (30 HORAS)	PSICO (30 HORAS)	T.O. (30 HORAS)	-	-	-	-	-	-	-	-
PROVENTOS													
Salário Base Mensal	R$ 2.226,00	R$ 2.880,00	R$ 2.880,00	R$ 2.880,00	R$ 2.880,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Adicional de Chefia		R$ 656,00											
Total Parcial	**R$ 2.226,00**	**R$ 3.536,00**	**R$ 2.880,00**	**R$ 2.880,00**	**R$ 2.880,00**								
BENEFÍCIOS													
Vale Transporte	R$ 168,00	-				-	-	-	-	-	-	-	-
Anuênio	R$ 224,70	R$ 498,42	-	-	-								
Total Parcial	**R$ 2.618,70**	**R$ 4.034,42**	**R$ 2.880,00**	**R$ 2.880,00**	**R$ 2.880,00**	-	-	-	-	-	-	-	-
ENCARGOS													
FGTS	R$ 196,06	R$ 322,75	R$ 230,40	R$ 212,96	R$ 212,96	-	-	-	-	-	-	-	-
PIS	R$ 24,50	R$ 40,34	R$ 28,80	R$ 28,80	R$ 28,80	-	-	-	-	-	-	-	-
Vale Transporte (2.10%)	R$ 46,75					-	-	-	-	-	-	-	-
						-	-	-	-	-	-	-	-
PROVISIONAMENTO													
1/3 Férias	R$ 788,23	R$ 1.299,14	R$ 930,00	R$ 930,00	R$ 930,00	-	-	-	-	-	-	-	-
1/3 Férias (FGTS - PIS)	R$ 70,94	R$ 116,92	R$ 83,07	R$ 83,07	R$ 83,07								
13o. Salário	R$ 2.450,70	R$ 4.034,42	R$ 2.880,00	R$ 2.880,00	R$ 2.880,00	-	-	-	-	-	-	-	-
13o. Salário (FGTS + Pis)	R$ 209,43	R$ 348,69	R$ 244,80	R$ 244,80	R$ 244,80								
Total Parcial	**R$ 3.519,30**	**R$ 5.799,17**	**R$ 4.130,87**	**R$ 4.130,87**	**R$ 4.130,87**								
TOTAL GERAL	**R$ 6.237,31**	**R$ 10.196,68**	**R$ 7.270,07**	**R$ 7.270,07**	**R$ 7.270,07**	-	-	-	-	-	-	-	-

São Paulo, 05 de Novembro de 2019.

Luis Flavio França
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 05 de Novembro de 2019.

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2019

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/10/2019 A 30/10/2019

ANEXO VIII - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

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

São Paulo, 05 de Novembro de 2019

Luis Araujo França
RG: 15.836.858-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE