

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: 01/05/2020 A 30/05/2020

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS		
Recursos Recebidos	R\$	26.428,70
Resultado de Aplicação Financeira	R\$	84,61
SalDOS não utilizados e recolhidos	R\$	41.670,74
Academ		
TOTAL	R\$	68.184,05

DESPESAS		
Pessoal e Reflexo	R\$	16.533,52
Material de Consumo	R\$	920,00
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\$	17.453,52

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 50.730,53
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 17.365,17
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ -
SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 17.365,17

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 41.755,35
Total de Receitas	R\$ 26.428,70
Total de Despesas	R\$ 17.453,52
TOTAL	R\$ 50.730,53

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 Junho de 2020.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO


Luis Araújo França
RG: 55.836.838-1

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: 01/05/2020 A 30/05/2020
ANEXO IX - 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	-	-	-	-	-	-	-	-	-

São Paulo, 05 de Junho de 2020	 RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO RG: 15.936.838-1	São Paulo, 05 de Junho de 2020. COORDENADOR REGIONAL DE 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: 01/05/2020 A 30/05/2020

ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2020						
Janeiro	5.511,33	16.511,21	26.428,70	14,82	-	R\$ 15.443,64
Fevereiro	15.443,64	16.865,31	26.428,70	39,97	-	R\$ 25.047,00
Março	25.047,00	17.319,42	26.428,70	57,31	-	R\$ 34.213,59
Abril	34.213,59	19.060,71	26.428,70	89,16	-	R\$ 41.670,74
Mai	41.670,74	17.453,52	26.428,70	84,61	-	R\$ 50.730,53
Junho						
Julho						
Agosto						
Setembro						
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R\$ 41.670,74	R\$ 17.453,52	R\$ 26.428,70	R\$ 84,61	R\$ -	R\$ 50.730,53

São Paulo, 05 de Junho de 2020.


Luis Araújo França
RG 836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2019

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/05/2020 A 30/05/2020

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
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	
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	
11 RH (SAÚDE FISIO)	SALÁRIO	R\$ 2.880,00	
12	FGTS	R\$ 230,40	
13	PIS	R\$ 28,80	
14 RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	R\$ 2.880,00	
15	FGTS	R\$ 230,40	
16	PIS	R\$ 28,80	
17 RH (SAÚDE TO)	SALÁRIO	R\$ 2.880,00	
18	FGTS	R\$ 230,40	
19	PIS	R\$ 28,80	
20 DESPESAS	MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 832,05	
TOTAL		R\$ 17.365,17	

São Paulo, 05 de Junho de 2020.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Luis Araújo Frattini
RG: 15.836.838-1

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: 01/05/2020 A 30/05/2020

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	30/04/2020		RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R\$ 2.226,00	-	-	-	-	
2				ANUÊNIO	R\$ 224,70	-	-	-	-	
3				FGTS	R\$ 196,05	-	-	-	-	
4				PIS	R\$ 24,51	-	-	-	-	
5				VT	R\$ 47,15					
6	30/04/2020		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	30/04/2020		RH (SAÚDE FISIO)	SALÁRIO	R\$ 2.880,00					
12				FGTS	R\$ 230,40					
13				PIS	R\$ 28,80					
14	30/04/2020		RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	R\$ 2.880,00					
15				FGTS	R\$ 230,40					
16				PIS	R\$ 28,80					
17	30/04/2020		RH (SAÚDE TO)	SALÁRIO	R\$ 2.880,00					
18				FGTS	R\$ 230,40					
19				PIS	R\$ 28,80					
20	27/05/2020	759	Drogaria Santa Barbara	Higiene e Limpeza	R\$ 550,00					
21	27/05/2020	185	Elect Chemicals	Higiene e Limpeza	R\$ 370,00					
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					17.453,52					
São Paulo, 05 de Junho de 2020.					São Paulo, 05 de Junho de 2020.					
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO					COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE					

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

COORDENADOR REGIONAL DE 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: 01/05/2020 A 30/05/2020

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

ÍTE M	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 Junho de 2020.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 05 de Junho de 2020.

COORDENADOR REGIONAL DE 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: 01/05/2020 A 30/05/2020

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL DAS UNIDADES

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 Junho de 2020.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO


 Luis A. de Souza
 RG: 15.876.838-1

São Paulo, 05 de Junho de 2020.

COORDENADOR REGIONAL DE 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: 01/05/2019 A 30/05/2020

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 Junho de 2020.

[Assinatura]
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
Luís Araújo Nunes
RG: 15.936.838-1

São Paulo, 05 de Junho de 2020.

COORDENADOR REGIONAL DE 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: 01/05/2020 A 30/05/2020
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 Junho de 2020.

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

RQ: 15.936.938-1

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE