

INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL E
EDUCACIONAL "DR.KLAIDE"

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**SECRETARIA DE CIDADANIA
ASSISTÊNCIA SOCIAL**



**DESDE 2005
CUIDANDO DOS IDOSOS
WWW.INSTITUCAODRKLAIDE.ORG.BR**



Instituição Assistencial e Educacional "Dr. Klaide"

Registro no Conselho Nacional de Assistência Social 28996 - 014497/93-70
Certificado de Fins Filantrópicos - Processo nº 28.996-022355/94-11
Utilidade Pública Estadual – Projeto de Lei 698 de 1996
Utilidade Pública Municipal - Lei 7.069 de 26/10/93
Registro no CMAS nº 21/98 - Resolução 006 de 01/04/98
Registro no CMDCA-SA n.º 012/96-2 – Resolução 001/98 de 05/09/98
C.N.P.J. 69.116.176/0001-00

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE CIDADANIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
ENTIDADE: INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL E EDUCACIONAL "DR. KLAIDE"
CNPJ: 69.116.176/0004-52
ENDEREÇO: Rua Apiaí, 831 - Vila Curuçá - Santo André - SP
TERMO DE COLABORAÇÃO: 129/2018 TA 153/2019
Nº DE VAGAS EMPENHADAS: 35 IDOSOS

3º TRIMESTRE DE 2020		
DATA	BANCO DO BRASIL Ag. 1852-X Conta corrente nº 31.278-9	ENTRADAS
30/06/20	SALDO	R\$ 0,00
03/07/20	Repasse ref. ao Termo de Colaboração 129/2018 – PSA, do mês de junho/20. Depósito no banco do Brasil, ag. 1852X c/c 31.278-9, documento 616.884	R\$ 8.981,27
05/08/20	Repasse ref. ao Termo de Colaboração 129/2018 – PSA, do mês de julho/20. Depósito no banco do Brasil, ag. 1852X c/c 31.278-9, documento 502.310	R\$ 8.981,27
03/09/20	Repasse ref. ao Termo de Colaboração 129/2018 – PSA, do mês de agosto/20. Depósito no banco do Brasil, ag. 1852X c/c 31.278-9, documento 059.173	R\$ 8.981,27
TOTAL DE ENTRADAS		R\$ 26.943,81

O signatário, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da competência do 3º Trimestre de 2020, da PREFEITURA DE SANTO ANDRÉ - SECRETARIA DE CIDADANIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL, na importância de R\$ 26.943,81 (Vinte e seis mil, novecentos e quarenta e três reais e oitenta e hum centavos) recursos esses recebidos para pagamento de salários. Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total recebido:

MÊS DE REFERÊNCIA : JULHO/2020				
Ordem	Data	Especificação Documento	Natureza da Despesa	Saídas (R\$)
1	21/07/20	Recibos e Guias jun/20	Reembolso de despesas com benefícios/encargos - rateio	1.824,00
2	31/07/20	Recibo de pagto jul/20	Pagto. de salário líq. Camila Rodrigues Contato	2.347,43
3	31/07/20	“	Pagamento de salário líq. Jailsa Lourenço Paiva Carlos	1.590,70
4	31/07/20	“	Pagamento de salário líq. Andreiza Mara Stanisci	1.730,98
5	31/07/20	“	Pagamento de salário líq. Monise Pizara M. Oliveira	1.319,06
6	31/07/20	“	Pagamento de salário líq. Maria Nilva F. Paschoal	1.406,51
SUB TOTAL				10.218,68



Instituição Assistencial e Educacional "Dr. Klaide"

Registro no Conselho Nacional de Assistência Social 28996 - 014497/93-70
Certificado de Fins Filantrópicos - Processo nº 28.996-022355/94-11
Utilidade Pública Estadual - Projeto de Lei 698 de 1996
Utilidade Pública Municipal - Lei 7.069 de 26/10/93
Registro no CMAS nº 21/98 - Resolução 006 de 01/04/98
Registro no CMDCA-SA n.º 012/96-2 - Resolução 001/98 de 05/09/98
C.N.P.J. 69.116.176/0001-00

Memória de cálculo dos ressarcimentos efetuados à Dr. Klaide (julho/20):

Eventos da folha e Recolhimento de Encargos Sociais - IAE DR. KLAIDE NÚCLEO "DR. ELISEU"

Competência: Junho/2020

Referência: Julho/2020

Nº	NOME	INSS	IR	ASSIST. MÉDICA	ASSIST. ODONT	VALE TRANSP.	TOTAL
1	Camila	274,57	57,19	60,52	7,74		400,02
2	Andreiza	194,12	12,94	147,77	38,72		393,55
3	Maria Nilva	151,69		157,91	7,74		317,34
4	Monise	160,72		162,96	176,24		499,92
5	Jailsa	158,96			54,21		213,17
	Total	940,06	70,13	529,16	284,65	-	1.824,00

MÊS DE REFERÊNCIA : AGOSTO/2020

Nº ordem	Data	Especificação Documento	Natureza da Despesa	Saídas (R\$)
1	26/08/20	Recibos e guias jul/20	Reembolso de despesas com benefícios/encargos - rateio	1.704,25
2	28/08/20	Recibos de pagto. ago/20	Pagamento de salário líq. Camila Rodrigues Contato	2.347,43
3	28/08/20	"	Pagamento de salário líq. Andreiza Mara Stanisci	1.730,98
4	28/08/20	"	Pagamento de salário líq. Monise Pizara M. Oliveira	1.319,06
5	28/08/20	"	Pagamento de salário líq. Maria Nilva F. Paschoal	1.406,51
6	28/08/20	"	Pagamento de salário líq. Jailsa Lourenço Paiva Carlos	1.590,70
			SUB TOTAL	10.098,93

Memória de cálculo dos ressarcimentos efetuados à Dr. Klaide (agosto/20):

Eventos da folha e Recolhimento de Encargos Sociais - IAE DR. KLAIDE NÚCLEO "DR. ELISEU"

Competência: Julho/2020

Referência: Agosto/2020

Nº	NOME	INSS	IR	ASSIST. MÉDICA	ASSIST. ODONT	VALE TRANSP.	TOTAL
1	Camila	246,02	41,49	60,52	7,74		355,77
2	Andreiza	172,43		147,77	38,72		358,92
3	Maria Nilva	138,26		157,91	7,74		303,91
4	Monise	146,78		162,96	176,24		485,98
5	Jailsa	145,46			54,21		199,67
	Total	848,95	41,49	529,16	284,65	-	1.704,25



Instituição Assistencial e Educacional "Dr. Klaide"

Registro no Conselho Nacional de Assistência Social 28996 - 014497/93-70
 Certificado de Fins Filantrópicos - Processo nº 28.996-022355/94-11
 Utilidade Pública Estadual - Projeto de Lei 698 de 1996
 Utilidade Pública Municipal - Lei 7.069 de 26/10/93
 Registro no CMAS nº 21/98 - Resolução 006 de 01/04/98
 Registro no CMDCA-SA n.º 012/96-2 - Resolução 001/98 de 05/09/98
 C.N.P.J. 69.116.176/0001-00

MÊS DE REFERÊNCIA : SETEMBRO/2020				
Nº ordem	Data	Especificação Documento	Natureza da Despesa	Saídas (R\$)
1	08/09/20	Recibos e guias ago/20	Reembolso de despesas com benefícios/encargos - rateio	1.704,25
2	30/09/20	Recibos de pagto. set/20	Pagamento de salário líq. Camila Rodrigues Contato	2.347,43
3	30/09/20	"	Pagamento de salário líq. Andreiza Mara Stanisci	1.730,98
4	30/09/20	"	Pagamento de salário líq. Monise Pizara M. Oliveira	1.319,06
5	30/09/20	"	Pagamento de salário líq. Maria Nilva F. Paschoal	1.406,51
6	30/09/20	"	Pagamento de salário líq. Jailsa Lourenço Paiva Carlos	1.590,70
SUB TOTAL				10.098,93

Memória de cálculo dos ressarcimentos efetuados à Dr. Klaide (setembro/20):

Eventos da folha e Recolhimento de Encargos Sociais - IAE DR. KLAIDE NÚCLEO "DR. ELISEU"

Competência: Agosto/2020

Referência: Setembro/2020

Nº	NOME	INSS	IR	ASSIST. MÉDICA	ASSIST. ODONT	VALE TRANSP.	TOTAL
1	Camila	246,02	41,49	60,52	7,74		355,77
2	Andreiza	172,43		147,77	38,72		358,92
3	Maria Nilva	138,26		157,91	7,74		303,91
4	Monise	146,78		162,96	176,24		485,98
5	Jailsa	145,46			54,21		199,67
Total		848,95	41,49	529,16	284,65	-	1.704,25

RESUMO DO TRIMESTRE	
SALDO ANTERIOR	0,00
TOTAL DE REPASSES NO TRIMESTRE	26.943,81
CONTRAPARTIDA FINANCEIRA DO TRIMESTRE	150,93
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	3,55
TOTAL DE ENTRADAS NO TRIMESTRE	27.098,29
TOTAL DAS DESPESAS JULHO/2020	10.218,68
“ AGOSTO/2020 “	10.098,93
“ SETEMBRO/2020 “	10.098,93
TOTAL DE SAÍDAS NO TRIMESTRE	30.416,54
RESULTADO DO TRIMESTRE	
SALDO A SER TRANSFERIDO PARA O PRÓXIMO TRIMESTRE	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	3.318,25



Instituição Assistencial e Educacional “Dr. Klaide”

Registro no Conselho Nacional de Assistência Social 28996 - 014497/93-70
Certificado de Fins Filantrópicos - Processo nº 28.996-022355/94-11
Utilidade Pública Estadual – Projeto de Lei 698 de 1996
Utilidade Pública Municipal - Lei 7.069 de 26/10/93
Registro no CMAS nº 21/98 - Resolução 006 de 01/04/98
Registro no CMDCA-SA n.º 012/96-2 – Resolução 001/98 de 05/09/98
C.N.P.J. 69.116.176/0001-00

Aplicações – BB Automático Empresa	
Saldo da conta-corrente	0,00
Saldo de Aplicação: BB Automático Empresa	0,00
Saldo disponível	0,00

Santo André, 15 de outubro de 2020

Sonia Maria Silva Gameiro
1ª Vice Presidente