

ASSEMP

Associação dos Servidores Municipais de Palmas

Nossa Casa



1

INFORMES

2

CARTÕES /
RESSARCIMENTO
DE DESPESAS;

3

TAC MP

4

FESTA DO DIA
DO SERVIDOR

5

PLANO DE SAÚDE

1 Informes Assemp

- Apresentação das Contas – 07 de abril de 2017.

- SICOOB -
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

EXTRATO CONTA CORRENTE
 Data: 16/06/2017 Hora: 11:38:46

COOP.: 3263-8 - SICOOB CREDIPAR
 CONTA: 101.311-4 - ASSOCIACAO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE PALMAS

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/03/2017		SALDO ANTERIOR	1.410,91D
31/03/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/04/2017	42864720	CRÉD.TED-STR	684,18C
		CAMARA MUNICIPAL DE PALMAS	
		CODIGO TED: T123087426	
03/04/2017	IOF/3-4	DÉB.IOF	15,21D
		SALDO DO DIA =====>	741,94D

- SICOOB -
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

EXTRATO CONTA CORRENTE
 Data: 16/06/2017 Hora: 11:42:25

COOP.: 3263-8 - SICOOB CREDIPAR
 CONTA: 101.315-7 - ASSOCIACAO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE PALMAS

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/03/2017		SALDO ANTERIOR	3.198,60C
31/03/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/04/2017	000.361	CHEQUE PAGO CAIXA	600,00D
03/04/2017	42961742	CRÉD.TED-STR	1.100,79C
		TRIBUNAL DE JUSTICA	
		CODIGO TED: T123041520	
		002440505000000000	
03/04/2017	000.360	CHEQUE PAGO CAIXA	2.450,00D
03/04/2017	000.356	CHEQUE COMPE INTEGRADA	6.481,19D
03/04/2017	0001519301	CRÉD.LIQUIDAÇÃO COBRANÇA	6.089,85C
03/04/2017	0001368001	TARIFA COBRANÇA	35,20D
03/04/2017	67	TARIFA PRÉ-DEPÓSITO	5,18D
		SALDO DO DIA =====>	817,67C
04/04/2017	000.346	CHEQUE PAGO CAIXA	272,56D
04/04/2017	000.362	CHEQUE PAGO CAIXA	500,00D
04/04/2017	0000789301	CRÉD.LIQUIDAÇÃO COBRANÇA	14.332,58C
04/04/2017	0001530501	TARIFA COBRANÇA	52,80D
		SALDO DO DIA =====>	14.324,89C
05/04/2017	000.364	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	7.160,00D
05/04/2017	000.365	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	328,02D
05/04/2017	000.366	CHEQUE PAGO CAIXA	6.000,00D
05/04/2017	0001409801	CRÉD.LIQUIDAÇÃO COBRANÇA	3.426,00C
05/04/2017	0001409801	TARIFA COBRANÇA	15,40D
		SALDO DO DIA =====>	4.249,47C
06/04/2017	000.370	CHEQUE PAGO CAIXA	4.000,00D
06/04/2017	0001531201	CRÉD.LIQUIDAÇÃO COBRANÇA	474,44C
06/04/2017	0001117101	TARIFA COBRANÇA	6,80D
06/04/2017	17	FOLHA CHEQUE	10,00D
		SALDO DO DIA =====>	707,31C
07/04/2017	0001549401	CRÉD.LIQUIDAÇÃO COBRANÇA	1.331,72C
07/04/2017	0000954001	TARIFA COBRANÇA	8,80D
		SALDO DO DIA =====>	2.039,23C
10/04/2017	000.378	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.842,96D

1 Informes Assemp

- Apresentação da Conta 311 – 13 de abril de 2017.

13/04/2017	001.121	CHEQUE PAGO CAIXA	1.333,94D
13/04/2017	001.137	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	30.279,17D
13/04/2017	001.138	CHEQUE PAGO CAIXA	3.000,00D
13/04/2017	001.118	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	16.760,00D
13/04/2017	001.131	CHEQUE COMPE INTEGRADA	581,42D
		SALDO DO DIA =====>	31.534,99C



1 Informes Assemp

- **Auditoria Administrativa** – Contratação da empresa de contabilidade para realizar a auditoria no prazo de 60 dias e apresentação para os membros da diretoria. No mês de fevereiro foram designados os membros Zezinho, Irlandia e Rose para compor a Comissão e que no prazo de 30 dias para finalização da Auditoria. No entanto, não foram apresentadas nenhuma resposta.
- **Contratação da Empresa Agência Aqui (carteirinhas)** – Empresa contratada para confecção das carteirinhas em Palmas, porém a empresa não conseguiu entregar o produto e tivemos que entrar num acordo extrajudicial e ainda não fomos ressarcidos, entramos na justiça para receber os valores efetuados.
- **Contratação da Empresa de Recuperação de Crédito Plano de Saúde.**

1 Informes Assemp

- Devido a instabilidade da Associação, temos associados pedindo a sua desfiliação, causando perdas para Entidade.
- **Parecer do Conselho Fiscal**
 - **Nota Fiscal** - Conselho Fiscal deliberou pela regularidade, tendo em vista da apresentação do contrato, nota fiscal e data da prestação de serviço.
 - **Contratações de funcionários** - observou o estatuto da entidade. Conselho fiscal deliberou favoravelmente, ademais todos os atos da presidência encontram se em perfeita conformidade às normas estatutárias.
 - **Evento/Reunião** – Apresentação de Balanço do I Semestre de 2018 com funcionários, fornecedores e diretoria, sendo convocados todos os membros da diretoria e onde foi demonstrado avanços na entidade.
 - **Enxugamento da folha** - Estamos realizando um estudo para redução dos gastos com folha de pagamento.
- **Gastos com plano de saúde** – Explicação do Plano de Saúde no item 5.

2 Cartões/Ressarcimento de Despesa

Estatuto Social Assemp

Art. 94 Em virtude da inexistência de remuneração aos Diretores ou Associados em razão do exercício de cargo de Administração da Associação, fica autorizado o ressarcimento de despesas que sejam provenientes ao exercício dos cargos de direção.

Regimento Interno

Art. 46. Os membros da diretoria executiva, conselho fiscal e conselho deliberativo, efetivos e suplentes, poderão perceber ajuda de custo, de natureza indenizatória, destinada a compensar gastos realizados para o exercício da função.

§ 4º. Para fins de pagamento mensal dos valores a que dispõe o artigo acima, deverão os diretores e conselheiros, efetivos ou suplentes desta entidade atenderem conjuntamente aos seguintes requisitos e obrigações:

- I – Efetuar o cumprimento de metas mensais na pasta que lhe compete, efetuando o planejamento e atividades que foram tomadas em cada mês;
- II – Possuir frequência assídua nesta entidade mediante o desempenho de suas funções, assim como, sempre que necessário ou quando devidamente convocado;
- III – Apresentar relatório mensal das atividades desenvolvidas na pasta;

2 Cartões/Ressarcimento de Despesa

§ 5º. O pagamento da respectiva ajuda de custo, assim como, a observância aos requisitos e obrigações acima mencionadas ficarão a cargo de uma comissão composta por três membros designados na proporção de 01 para cada órgão que compõe a estrutura organizacional da ASSEMP.

§ 6º. Fica vedado o pagamento de ajuda de custo em caráter retroativo e/ou antecipado.

§ 7º. O pagamento da ajuda de custo será realizada mediante o fornecimento de cartão institucional para fins exclusivamente de ressarcimento de despesas realizadas no exercício da função, sendo que, o respectivo crédito apenas será liberado após a apresentação dos respectivos comprovantes de despesas e cumprimento das metas estabelecidas no § 4º do presente artigo referentes ao mês imediatamente anterior.

Ata de reunião do mês de maio de 2017, fixou limites máximos para ressarcimentos de despesas: **Presidente:** máximo de 1 (um) salário mínimo; **Vice:** máximo de 1 (um) salário mínimo; **Secretária:** máximo de 1 (um) salário mínimo; **Tesoureiro:** máximo de 1 (um) salário mínimo; **Membros dos Conselhos,** máximo de meio salário.

3

TAC/MP (Termo de Acordo de Conduta) – Ministério Público;

Realizado abertura de Processo Administrativo que serão apurados os fatos, mediante comissão interna, que obedecerá o princípio do contraditório e ampla defesa.



MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO
PROCURADORIA REGIONAL DO TRABALHO DA 10ª REGIÃO
PROCURADORIA DO TRABALHO NO MUNICÍPIO DE PALMAS-TO

Quadra 104 Norte, Avenida JK, Lote 41-A, Edifício Encanel, 3º andar, CEP 77006-014, Palmas/TO. Fone: (63) 3215-4422

REF.: IC 000086.2018.10.001/0

INQUIRIDOS: ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE PALMAS
(ASSEMP), ROSINEY COELHO DANTAS DE SOUSA BARROS (ROSE)

ATA DE AUDIÊNCIA

Aos 21 (vinte e um) dias do mês de agosto de 2018, às 16h15min, na Procuradoria do Trabalho no Município de Palmas/TO, perante o Excelentíssimo Procurador do Trabalho, **Dr. PAULO CEZAR ANTUN DE CARVALHO**, compareceu o **Sr. CLEISON ALMEIDA NUNES**, portadora do RG n.º 654874 SSP/TO, CPF n.º 992.291.961-34, presidente da ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE PALMAS, acompanhado do advogado o **Dr. FLÁVIO ALVES DO NASCIMENTO**, portador da OAB-TO n.º. 4610, e também a participação do **Sr. LUCIANO LUCAS SILVEIRA**, portador do RG n.º 382.839 SSP TO, CPF n.º 999.489.311-49, presidente do Sindicato dos Profissionais em Educação Física no Estado do Tocantins – SINPEF- TO.

3

TAC/MP (Termo de Acordo de Conduta) – Ministério Público;

Aberta a audiência, foi requerida a participação nesta assentada pelo Presidente do Sindicato dos Profissionais em Educação Física no Estado do Tocantins – SINPEF- TO, Sr. LUCIANO LUCAS SILVEIRA. Não havendo oposição pelos representantes da ASSEMP, foi deferida a participação.

Dada a palavra ao ilustre patrono da ASSEMP este manifestou-se nos seguintes termos: “A associação inquirida requer suspensão do feito pelo período de 60 (sessenta) dias, afim de que se possa apurar internamente os fatos relatados no presente procedimento, assim como para que seja submetido ao crivo da assembleia geral tanto a proposta de TAC, quanto o resultado da apuração do processo interno. ”

DESPACHO: “1. Petição eletrônica nº 083498.2018: defiro, parcialmente, o pedido de retirada de sigilo, determinando que sejam tornados públicos os documentos nºs 004319.2018 e 004320.2018. Registro que a notícia de fato omite sigilosamente tão somente os dados pessoais da pessoa notificante, estando disponíveis as informações acerca do conteúdo do que foi noticiado; 2. Defiro a suspensão deste procedimento até o dia 22 de

4

Festa do Dia do Servidor

Evento do Dia do Servidor 2018

Proposta para o dia 03 de novembro de 2018.

Obs: Dia 28/10 (segundo turno das eleições) e Dia 02/11 (Feriado de Finados).

Plano de Saúde Unimed

5

ATRIBUTOS DO CONTRATO

O Plano de Saúde Unimed Palmas tem objetivo a prestação continuada de serviços ou cobertura de custos assistenciais na forma de plano PRIVADO de assistência à saúde, visando à Assistência Médica Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia.

QUALIFICAÇÃO DA CONTRATADA

UNIMED PALMAS - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO, pessoa jurídica de direito privado, classificada como Cooperativa Médica, CNPJ: 37.313.475/0001-48, Registro na ANS sob o nº. 309907, Classificada na ANS como Cooperativa Médica, com sede da Quadra 104 Norte, Rua NE 1, Lote 1, Edifício Beatriz, Salas 101 a 111, Plano Diretor Norte, CEP: 77006-900, Palmas – TO, neste ato representada por seu Diretor Presidente que abaixo subscreve, daqui por diante denominada simplesmente CONTRATADA.

QUALIFICAÇÃO DA CONTRATANTE

ASSEMP – ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE PALMAS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 00.060.603/0001-89, com sede na 504 SUL ALAMEDA 14 LT 16 A, CEP 77021-681, neste ato representado por seu representante legal que abaixo subscreve, daqui por diante denominada simplesmente como CONTRATANTE.

5

CONTRATO

VIGÊNCIA DO CONTRATO: É o período de 12 (doze) meses, a partir da data da assinatura do contrato, com início no dia **01/10/2017 a 01/10/2018.**

CONTRATOS: Municipal: 222204600 / Nacional: 222301400

RESOLUÇÃO NORMATIVA - RN Nº 171, DE 29 DE ABRIL DE 2008.

Estabelece critérios para aplicação de reajuste das contraprestações pecuniárias dos planos privados de assistência suplementar à saúde, médico-hospitalares, com ou sem cobertura odontológica, contratados por pessoas físicas ou jurídicas.

CONTRATO

9.4 - CO-PARTICIPAÇÃO

9.4.1– A co-participação é a participação financeira na despesa assistencial efetivada em favor do BENEFICIÁRIO, o qual deve efetuar o pagamento correspondente diretamente à CONTRATANTE, que por sua vez é responsável pelo seu pagamento à CONTRATADA, e nas condições abaixo.

9.4.2 – Os percentuais correspondentes ao custo da co-participação obrigatório nos serviços médicos contratados se darão apenas sobre as consultas e no percentual de 50% (cinquenta por cento) sobre o custo dos mesmos, com exceção das internações psiquiátricas, cujo percentual é o definido na Cláusula III, Item 3.3.1, XXII.

5

Utilização

Contrato	Tipo Beneficiário	Situacao	Total Pagamento
UNIMED NACIONAL	Dependente	Ativo	R\$ 48.756,53
			R\$ 115.343,56
	Titular	Ativo	R\$ 29.268,94
			R\$ 29.957,74
			R\$ 32.057,82
			R\$ 38.175,40
			R\$ 39.315,51
			R\$ 39.343,56
			R\$ 40.618,89
			R\$ 40.975,64
			R\$ 42.503,06
			R\$ 43.441,67
			R\$ 44.748,48
			R\$ 45.062,13
			R\$ 45.678,01
			R\$ 59.051,24
			R\$ 75.948,20
			R\$ 83.268,01
			R\$ 85.944,64

Contratante	Tipo Beneficiário	Situação	Total Pagamento
UNIMED MUNICIPAL	Dependente	Ativo	R\$ 11.336,62
			R\$ 14.397,49
	Titular	Ativo	R\$ 14.790,00
			R\$ 16.785,19
			R\$ 11.031,99
			R\$ 11.574,39
			R\$ 12.155,03
			R\$ 12.614,86
			R\$ 14.507,33
			R\$ 15.682,98
			R\$ 20.337,54
			R\$ 22.651,97
			R\$ 23.267,47
			R\$ 26.740,55
			R\$ 26.907,88
			R\$ 29.268,94
			R\$ 38.175,40
			R\$ 39.315,51
			R\$ 43.441,67

5

Rateio Unimed

Soma de Rateio					
Plano	Ano Ref.	Mes Ref.	Total		
UNIMED RATEIO	2017	4	60.000,00		
		5	60.000,00		
		6	60.000,00		
		7	60.000,00		
		8	80.000,00		
		9	80.000,00		
		10	60.000,00		
		11	60.000,00		
		12	60.000,00		
		2017 Total			580.000,00
			2018	1	0,00 *
				2	90.000,00
3	150.000,00				
4	60.000,00				
5	70.000,00				
6	80.000,00				
7	70.000,00				
8	80.000,00				
2018 Total			600.000,00		
Total Geral			1.180.000,00		

* Referente ao mês de janeiro de 2018, foi realizado o pagamento no mês de março, pois a ausência de repasses da Prefeitura causou o desequilíbrio do pagamento mensal para a Operadora de Plano de Saúde.



PLANO MUNICIPAL

Período
10/2017 à 08/2018

5 PLANO MUNICIPAL

Período
10/2017 à 08/2018

Plano	Ano Ref.	Mes Ref.	Taxa Admin.	Rateio	Operadora	A Pagar	Pago
PLANO UNIMED 2017 - MUNICIPAL	2017	10	13.134,54	27.499,90	258.765,85	299.400,29	331.657,05
		11	16.455,65	23.937,94	328.008,29	368.401,88	371.468,28
		12	27.749,56	41.808,92	557.220,44	626.778,92	622.870,65
Total geral			57.339,75	93.246,76	1.143.994,58	1.294.581,09	1.325.995,98

5

TABELA - MUNICIPAL

COM CO-PARTICIPAÇÃO		
Faixa Etaria/Idade	Enfermaria	Apartamento
0 a 18	R\$ 131,37	R\$ 179,10
19 a 23	R\$ 162,89	R\$ 222,11
24 a 28	R\$ 197,08	R\$ 268,75
29 a 33	R\$ 226,57	R\$ 309,01
34 a 38	R\$ 249,28	R\$ 339,99
39 a 43	R\$ 278,48	R\$ 379,76
44 a 48	R\$ 322,49	R\$ 439,86
49 a 53	R\$ 447,83	R\$ 610,76
54 a 58	R\$ 604,58	R\$ 824,51
>= 59	R\$ 787,97	R\$ 1.074,58

5

TABELA MUNICIPAL – FAIXA ETÁRIA

Faixa Etaria/Idade	Qtde Benef.(Titular+Depend.)	Qtde Titular	Qtde Dependentes	Qtde Titular Aposentado
0 a 18	797	0	797	0
19 a 23	131	4	127	0
24 a 28	134	47	87	0
29 a 33	226	149	77	0
34 a 38	326	241	85	2
39 a 43	393	299	94	0
44 a 48	304	244	60	0
49 a 53	190	153	37	6
54 a 58	112	84	28	13
>= 59	142	86	56	39
Total	2755	1307	1448	60

5 PLANO NACIONAL

Período
10/2017 à 08/2018

5

PLANO NACIONAL

Período
10/2017 à 08/2018

Plano	Ano Ref.	Mes Ref.	Taxa Admin.	Rateio	Operadora	A Pagar	Pago
PLANO UNIMED 2017 - MUNICIPAL	2017	10	13.134,54	7.499,90	258.765,85	299.400,29	331.657,05
		11	16.455,65	23.937,94	328.008,29	368.401,88	371.468,28
		12	27.749,56	41.808,92	557.220,44	626.778,92	622.870,65
Total geral			57.339,75	93.246,76	1.143.994,58	1.294.581,09	1.325.995,98

5

TABELA - NACIONAL

COM CO-PARTICIPAÇÃO		
Faixa Etaria/Idade	Enfermaria	Apartamento
0 a 18	R\$ 197,57	R\$ 266,57
19 a 23	R\$ 244,96	R\$ 330,52
24 a 28	R\$ 296,46	R\$ 400,00
29 a 33	R\$ 340,87	R\$ 459,92
34 a 38	R\$ 374,99	R\$ 505,95
39 a 43	R\$ 418,86	R\$ 565,15
44 a 48	R\$ 485,12	R\$ 654,55
49 a 53	R\$ 673,65	R\$ 908,91
54 a 58	R\$ 909,42	R\$ 1.227,04
>= 59	R\$ 1.185,24	R\$ 1.599,20

5

TABELA NACIONAL – FAIXA ETÁRIA

Faixa Etaria/Idade	Qtde Benef.(Titular+Depend.)	Qtde Titular	Qtde Dependentes	Qtde Titular Aposentado
0 a 18	176	0	176	0
19 a 23	29	0	29	0
24 a 28	24	6	18	0
29 a 33	26	9	17	0
34 a 38	69	53	16	2
39 a 43	89	71	18	4
44 a 48	79	66	13	3
49 a 53	51	39	12	3
54 a 58	43	34	9	7
>= 59	47	26	21	15
Total	633	304	329	34

VISITEM O PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

<https://asemp.controlsind.com.br/servicos/autenticacao/prestacao-conta/2d69533a362dcee63853f09db570ac46b36f1673/>



ASSEMP
Associação dos Servidores Municipais de Palmas

Nossa Casa

Serviços Online

Autenticação

Informe seus dados abaixo



Informe o CPF/CNPJ



Informe Data Nasc.



Não sou um robô



reCAPTCHA
Privacidade - Termos

VOLTAR

✓ ACESSAR

ASSEMP-Associação dos Servidores Municipais de
Palmas

Quadra 504 sul Alameda 14 Lote 06 A – Palmas /TO

CEP: 77.021-681

Telefone: (63) 3322-3526 / 9.8400-3967

email:presiden.assemp@gmail.com

www.assemp.to.org.br