



## PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

<b>SAS</b>	<b>CAPELA DO SOCORRO</b>
<b>NOME DA OSC</b>	<b>A MÃO COOPERADORA OBRAS SOCIAIS E EDUCACIONAIS</b>
<b>NOME FANTASIA</b>	<b>CCA AMCOSE II</b>
<b>TIPOLOGIA</b>	<b>SCFV- CCA- CENTRO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES</b>
<b>EDITAL</b>	<b>069/SMADS/2014</b>
<b>Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO</b>	<b>2014.0.110.248.0</b>
<b>Nº TERMO DE COLABORAÇÃO</b>	<b>170/SMADS/2014</b>

OSC SEM ISENÇÃO COTA PATRONAL	Sim
OSC COM ISENÇÃO COTA PATRONAL	Não
OSC COM ISENÇÃO COTA PATRONAL E PIS	Não

### RECEITAS

<b>VALOR MENSAL DE REPASSE</b>	<b>51.287,47</b>
<b>VALOR DE IPTU</b>	
<b>VALOR DE ALUGUEL</b>	<b>1.783,64</b>
<b>TOTAL DO REPASSE MENSAL</b>	<b>53.071,11</b>

### CONTRAPARTIDAS

TIPO	VALOR
Valor de Contrapartida em BENS	37.850,00
Valor de Contrapartida em SERVIÇOS	
Valor de Contrapartida em RECURSOS FINANCEIROS	

### DESPESAS

ITENS DE DESPESAS (LDO)	MROSC		TOTAL
	CUSTO DIRETO	CUSTO INDIRETO	
Remuneração de pessoa e Encargos Relacionados	27.072,78	0,00	27.072,78
Outras Despesas <i>(incluir valor mensal de IPTU)</i>	23.222,53	992,16	24.214,69
VALOR MENSAL	50.295,31	992,16	51.287,47
Aluguel de imóvel	1.783,64	0,00	1.783,64
<b>TOTAL MENSAL DE DESPESA</b>	<b>52.078,95</b>	<b>992,16</b>	<b>53.071,11</b>

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#### Previsão das Despesas por Custos

CUSTOS DIRETOS	CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO
	RE	RECURSOS HUMANOS	16.727,40
	RE	HORAS OFICINA	397,59



RE	ENCARGOS SOCIAIS	6.339,69
RE	FUNDO PROVISIONADO	3.608,10
OD	ALIMENTAÇÃO	18.107,24
OD	MATERIAL SOCIOEDUCATIVO E PEDAGÓGICO	1.450,10
OD	MATERIAL DE ESCRITÓRIO E EXPEDIENTE	520,00
OD	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	1.430,43
OD	MANUTENÇÃO E REFORMA DO IMÓVEL	*
OD	MANUTENÇÃO E REPARO DOS BENS PERMANENTES	*
OD	CONCESSIONÁRIAS	1.714,76
OD	MANUTENÇÃO E REPARO DOS BENS PERMANENTES	*
AL	ALUGUEL	1.783,64

Obsevações: \* Será apresentada a gestão parceira como nota de acordo com a necessidade.

1 - O CODIGO = "RE" quando tratar-se de "Remuneração de Recursos Humanos e Encargos Relacionados"; "OD" quando tratar-se de "Outras Despesas" e "AL" quando tratar-se de "Aluguel" de imóvel

2 - DESCRVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA = descrição relacionada no artigo 79 da Instrução Normativa xx/SMADS/2018.

CUSTOS INDIRETOS	CODIGO	DESCREVER OS ITENS	VALOR ESTIMADO
	OD	SERVIÇO DE CONTABILIDADE	992,16

Obsevações:

1 - O CODIGO = "RE" quando tratar-se de "Remuneração de Recursos Humanos e Encargos Relacionados"; "OD" quando tratar-se de "Outras Despesas" e "AL" quando tratar-se de "Aluguel" de imóvel

2 - DESCRVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA = descrição relacionada no artigo 79 da Instrução Normativa xx/SMADS/2018.

CUSTOS DIRETOS - Remuneração de Recursos Humanos			
CARGO (Descrever individualmente)	TURNO	CARGA HORÁRIA	REMUNERAÇÃO
Gerente de serviço	Diurno	8h	4.347,82
Assistente Técnico	Diurno	8h	2.568,53
Orientador Socieducativo	Diurno	8h	1.804,08
Orientador Socieducativo	Diurno	8h	1.804,08
Orientador Socieducativo	Diurno	4h	902,03
Cozinheira	Diurno	8h	1.535,95
Agente Operacional	Diurno	8h	1.254,97
Agente Operacional	Diurno	8h	1.254,97
Agente Operacional	Diurno	8h	1.254,97
Oficineiro sem encargos	Diurno	16h	397,59
QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES			17.124,99

CUSTOS DIRETOS - Despesas obrigatórias por força de lei ou acordo ou convenção coletiva de trabalho;	
DESCRIÇÃO	VALOR

CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisionado
-------------------------------------



VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO	ALÍQUOTA	VALOR PROVISIONADO
16.727,40	21,57	3.608,10

Obs.: ALÍQUOTA = no mínimo 21,57% da folha de pagamento.

CONTRAPARTIDAS		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
B	CADEIRAS (120)	8.400,00
B	GELADEIRA	5.000,00
B	FREEZER	3.000,00
B	PROJETOR MULTIMIDIA	2.500,00
B	SELF SERVICE QUENTE	1.700,00
B	SELF SERVICE FRIO	1.350,00
B	MESAS	6.000,00
B	CAMA ELASTICA	2.500,00
B	MESA DE PING PONG	1.000,00
B	IMPRESSORA	950,00
B	COMPUTADORES	4.000,00
B	ROTEADORES	500,00
B	ESPRESSO DE FRUTA	450,00
B	LIQUIDIFICADOR	500,00

Obs.: TIPO = "B" para bens; "S" para serviços e "F" para financeira

Data:

Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:			
MONICA SCHIMING CHAVES			
Nº do RG:	8.928.865-6	Nº do CPF:	536.107.689-91
Assinatura: <i>Monica Schiming Chaves</i>			

**DELIBERAÇÃO TÉCNICA**

SAS: <b>Capela do Socorro</b>
Tipologia: <b>Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - CCA</b>
Nome Fantasia: <b>CCA AMCOSE II</b>
Edital: <b>069/SMADS/2014</b>
Processo nº : <b>2014.0.110.248.0</b>
Termo de Colaboração nº : <b>170/SMADS/2014</b>

Tendo recebido o **DEMONSTRATIVO DE CUSTEIO DO SERVIÇO** da Organização da Sociedade Civil: Associação Cooperadora Obras Sociais e Educacionais referente ao serviço citado na inicial e após análise conforme o previsto nos incisos I à V do artigo 3º da Portaria 27/SMADS/2015, deliberamos por:

(  ) **APROVAR** o referido Demonstrativo de Custeio Serviço para vigência no período de 04/11/18 a 30/06/19.

(  ) **REPROVAR** o referido Demonstrativo de Custeio Serviço, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

A OSC poderá interpor recurso ao Supervisor de Assistência Social da SAS citada na inicial nos termos dos §§ 4º e 5º do artigo 6º da Portaria 30/SMADS/2015.

São Paulo, 25 de Setembro de 2018

Maria Auxiliadora Oliveira de Sousa  
Maria Auxiliadora Oliveira de Sousa  
RF 790.812-1  
CRESS 19992

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: 17/09/18

Mônica Schiming Chaves  
Mônica Schiming Chaves

RG. 18.928.865-6