

**PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS – PRD
PARECER CONCLUSIVO**

| | |
|----------------------------------|--|
| SAS | VILA MARIA / VILA GUILHERME - MG |
| NOME DA OSC | FUNDAÇÃO LAR DE SÃO BENTO |
| NOME FANTASIA | CCA CIDADE NOVA |
| TIPOLOGIA | SCFV - CENTRO PARA CRIANÇAS DE 6 a 12 ANOS E CENTRO PARA ADOLESCENTES 12 a 14 e 11 MESES |
| EDITAL | 134/SMADS/2018 |
| Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO | 6024.2018/0000926-4 |
| Nº TERMO DE COLABORAÇÃO | 324/SMADS/2018 |

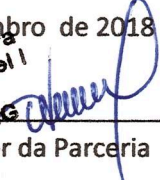
Tendo recebido a planilha **PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS – PRD**, em conformidade ao contido no artigo 118 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, da Organização da Sociedade Civil: _____, do serviço citado na inicial e após análise nos termos da legislação vigente, **DELIBERAMOS** por:

APROVAR a referida Planilha de Previsão de Receitas e Despesas – PRD para vigência no período de 01/ 11 / 2018 a 30 /06 /2019. ✓

REPROVAR a referida Planilha de Previsão de Receitas e Despesas – PRD, pelo(s) seguinte(s) motivo(s): _____

A OSC poderá interpor recurso ao Supervisor de Assistência Social da SAS citada na inicial nos termos do parágrafo 1º do artigo 119 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

1. São Paulo, 17 de setembro de 2018


 Simone Nazaré Moreira
 Assistente Social Nível I
 Nº F: 777.726.4
 Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria
 SMADS de SAS-MG

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: _____

Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC

PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

| | |
|----------------------------------|--|
| SAS | VILA MARIA / VILA GUILHERME - MG |
| NOME DA OSC | FUNDAÇÃO LAR DE SÃO BENTO |
| NOME FANTASIA | CCA CIDADE NOVA |
| TIPOLOGIA | SCFV - CENTRO PARA CRIANÇAS DE 6 a 12 ANOS E CENTRO PARA ADOLESCENTES 12 a 14 e 11 MESES |
| EDITAL | 134/SMDAS/2018 |
| Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO | 6024.2018/0000926-4 |
| Nº TERMO DE COLABORAÇÃO | 324/SMDAS/2018 |

| | | |
|-------------------------------------|---|--|
| OSC SEM ISENÇÃO COTA PATRONAL | | |
| OSC COM ISENÇÃO COTA PATRONAL | | |
| OSC COM ISENÇÃO COTA PATRONAL E PIS | X | |

RECEITAS

| | |
|--------------------------------|------------------|
| VALOR MENSAL DE REPASSE | 81.395,49 |
| VALOR DE IPTU | |
| VALOR DE ALUGUEL | |
| TOTAL DO REPASSE MENSAL | 81.395,49 |

CONTRAPARTIDAS

| TIPO | VALOR |
|--|--------------|
| Valor de Contrapartida em BENS | 119.042,00 |
| 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 | 36.303,28 | 0,00 | 36.303,28 |
| Outras Despesas (incluindo valor mensal de IPTU) | 43.073,62 | 1.018,59 | 44.092,21 |
| VALOR MENSAL | 79.376,90 | 1.018,59 | 80.395,49 |
| Aluguel de imóvel | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL MENSAL DE DESPESA | 79.376,90 | 1.018,59 | 80.395,49 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Previsão das Despesas por Custos

| | CODIGO | DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA | VALOR ESTIMADO |
|----|-----------------------|--|---------------------------------|
| | CUSTOS DIRETOS | RE | REMUNERAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS |
| RE | | ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS DOS RECURSOS HUMANOS | 2.503,37 |
| RE | | FUNDO PROVISIONADO | 5.806,01 |
| RE | | DESPESAS OBRIGATÓRIAS POR FORÇA DA LEI: EXAME DEMISSSIONAL, EXAME ADMISSIONAL, EXAME PERIÓDICO OU SALÁRIO FAMILIA. | 0,00 |
| OD | | ALIMENTAÇÃO | 32.879,49 |
| OD | | MATERIAIS PARA O TRABALHO SOCIOEDUCATIVO E PEDAGÓGICO | 5.951,41 |
| OD | | MATERIAL DE ESCRITÓRIO E EXPEDIENTE | 614,59 |
| OD | | MATERIAL DE HIGIENE, LIMPEZA E MATERIAIS DESCARTÁVEIS | 1.637,86 |
| OD | | MANUTENÇÃO E REPAROS DOS BENS PERMANENTES | 596,82 |
| OD | | MANUTENÇÃO E REFORMAS DOS IMÓVEIS | 1.000,00 |
| OD | | OUTRAS DESPESAS RESPEITANDO A FINALIDADE E NECESSIDADE DO SERVIÇO CONVENIADO | 249,45 |
| OD | | DESPESAS COM CONCESSIONÁRIAS DE SERVIÇOS DE TELEFONIA, INTERNET | 1.144,00 |

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 - **DESCREVER 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 | CONTABILIDADE | 954,00 |
| OD | INTERNET BANDA LARGA | 64,59 | |
| | | | |
| | | | |

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 - **DESCREVER 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 SERVIDO II | INTEGRAL | 40h | 4.287,97 |
| ASSISTENTE TÉCNICO II | INTEGRAL | 40h | 3.095,57 |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | INTEGRAL | 40h | 1.696,32 |
| ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO II | INTEGRAL | 40h | 1.779,23 |
| ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO II | INTEGRAL | 40h | 1.779,23 |
| ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO II | INTEGRAL | 40h | 1.779,23 |
| ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO II | INTEGRAL | 40h | 1.779,23 |
| ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO II | INTEGRAL | 40h | 1.779,23 |
| COZINHEIRA | INTEGRAL | 40h | 1.514,80 |
| APOIO OPERACIONAL | INTEGRAL | 40h | 1.237,71 |
| APOIO OPERACIONAL | INTEGRAL | 40h | 1.237,71 |
| APOIO OPERACIONAL | INTEGRAL | 40h | 1.237,71 |
| APOIO OPERACIONAL | INTEGRAL | 40h | 1.237,71 |
| APOIO OPERACIONAL | INTEGRAL | 40h | 1.237,71 |
| APOIO OPERACIONAL | INTEGRAL | 40h | 1.237,71 |
| OFICINEIRO | MANHA /TARDE | 32h | 1.076,83 |
| QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES | | | 27.993,90 |

15 TRABALHADORES / 01 OFICINEIRO / TOTAL 16

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

| CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisonado | | |
|------------------------------------|----------|--------------------|
| VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO | ALÍQUOTA | VALOR PROVISIONADO |
| 26.917,07 | 21,57% | 5.806,01 |

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

| CONTRAPARTIDAS | | |
|----------------|--|------------|
| TIPO | DESCRIÇÃO | VALOR |
| B | BENS NECESSÁRIOS PARA O DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO (CONFORME DISCRIMINADO NO PLANO DE TRABALHO). | 119.042,00 |
| | | |
| | | |

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

Data: 17/09/2018

| | | | |
|---|--------------|------------|----------------|
| Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço: | | | |
| NATANAEL DE JESUS OLIVEIRA | | | |
| Nº do RG: | 21.956.279-9 | Nº do CPF: | 116.297.558-00 |
| Assinatura: | | | |

Natanael de Jesus Oliveira
Superintendente
RG nº 21.956.279-9
CPF nº 116.297.558-00