

## PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

<b>SAS</b>	<b>MG</b>
<b>NOME DA OSC</b>	<b>284/SMADS /2018</b>
<b>NOME FANTASIA</b>	<b>AMAS VILA MEDEIROS</b>
<b>TIPOLOGIA</b>	<b>SCFV CENTRO PARA CRINAÇA E ADOLESCENTES</b>
<b>EDITAL</b>	<b>244/SMADS</b>
<b>Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO</b>	<b>60242017/003161-6</b>
<b>Nº TERMO DE COLABORAÇÃO</b>	<b>284/SMADS /2018</b>

OSC SEM ISENÇÃO COTA PATRONAL	
OSC COM ISENÇÃO COTA PATRONAL	XX
OSC COM ISENÇÃO COTA PATRONAL E PIS	

### RECEITAS

VALOR MENSAL DE REPASSE	<b>39.247,08</b>
VALOR DE IPTU	<b>0,00</b>
VALOR DE ALUGUEL	<b>0,00</b>
<b>TOTAL DO REPASSE MENSAL</b>	<b>39.247,08</b>

### CONTRAPARTIDAS

TIPO	VALOR
Valor de Contrapartida em BENS	22.140,00
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	21.504,54	0,00	21.504,54
Outras Despesas (incluir valor mensal de IPTU)	16.788,54	954,00	17.742,54
<b>VALOR MENSAL</b>	<b>38.293,08</b>	<b>954,00</b>	<b>39.247,08</b>
Aluguel de imóvel	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL MENSAL DE DESPESA</b>	<b>38.293,08</b>	<b>954,00</b>	<b>39.247,08</b>

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#### Previsão das Despesas por Custos

CUSTOS DIRETOS	CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO
	RE	RECURSOS HUMANOS	15.555,79
	RE	ENCARGOS SOCIAIS 11,10% ( encargos + vale transporte )	1.726,69
	RE	FUNDO RESERVA	3.355,38
	RE	DESP. EXAMES ADMISSIONAIS,DEMISSIONAIS E PERIODICO DE FUNC.	400
	RE	HORAS OFICINAS	466,68
	OD	ALIMENTAÇÃO	13.882,27
	OD	CONCESSIONARIAS	800
	OD	MATERIAIS PARA TRABALHO SOCIO EDUCATIVO E PEDAGOGICO	1430,13
	OD	DESP COM MATERIAL DE ESCRITORIO	200
OD	DESP COM MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS E ESPAÇO FISICO	476,14	

#### OBSERVAÇÕES

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 - DESCRERER 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	954

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 - DESCRERER 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
Fátima de Jesus Vale Freixo Figueiredo	diurno	8 hs diaria	4.808,17
Fernanda Ap. Araujo Marques Caris	diurno	8 hs diaria	2.556,85
Renata Oliveira Nunes	diurno	8 hs diaria	1.830,23
Fernanda Moreira Cajé	diurno	8 hs diaria	1.795,87
Elaine Cristina P. da Silva	diurno	8 hs diaria	1.528,97
Fernanda Raimenda de Freitas	diurno	8 hs diaria	1.319,75
Cleverton Marques da Silva	diurno	8 hs diaria	1.249,27
Maria Eliana Mendes Ventura	diurno	16 hs mensal	466,68
QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES			15.555,79

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


CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisionado		
VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO	ALÍQUOTA	VALOR PROVISIONADO
FUNDO RESERVA	21,57	3.355,38

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

CONTRAPARTIDAS		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
B	APARELHOS ELETRONICOS DE COZINHA , MOBILIARIOS, COMPUTADORES	22.140,00

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:			
EDNA DA SILVA RAMALHO RAMOS			
Nº do RG:	16.580.466-X	Nº do CPF:	082.521.218-96
Assinatura: 			

ASSOCIAÇÃO METODISTA  
DE AÇÃO SOCIAL  
AMAS VILA MEDEIROS  
CNPJ: 51.727.949/0001-29  
Rua Antonio Palmieri, 313  
Tel: (11) 6987-2408



**DEMONSTRATIVO DE CUSTEIO DO SERVIÇO**

**DELIBERAÇÃO TÉCNICA**

SAS: MG
Tipologia: CENTRO PARA CRIANÇA E ADOLESCENTE - CCA
Nome Fantasia: AMAS VILA MEDEIROS
Edital: 244/SMADS/2017
Processo nº: 60242017/003161-6
Termo de Colaboração nº: 284/SMADS/2018

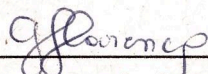
Tendo recebido o **DEMONSTRATIVO DE CUSTEIO DO SERVIÇO** da Organização da Sociedade Civil: ASSOCIAÇÃO METODISTA DE AÇÃO SOCIAL – AMAS VILA MEDEIROS, referente ao serviço citado na inicial e após análise conforme o previsto nos incisos I à V do artigo 3º da Portaria 27/SMADS/2015, deliberamos por:

(  ) **APROVAR** o referido Demonstrativo de Custeio Serviço para vigência no período de **01/07/2018 a 30/06/2019**.

(  ) **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, 17 de setembro de 2018




Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria

*Gislayn Gonçalves Lourenço*  
Anal. de Ass. Desenvolvimento Social  
RF: 4235244 - CRFCS 42993  
SMADS/SAS - MG / CRAS - VMD

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: 17/09/2018

  
Edna da Silva Ramalho Ramos

RG 16.580.466-X

Presidente

ASSOCIAÇÃO METODISTA  
DE AÇÃO SOCIAL  
AMAS VILA MEDEIROS  
CNPJ: 51.727.949/0001-29  
Rua Antonio Palmieri, 313  
Tel.: (11) 6987-2408  
Vila Medeiros