

PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

SAS	Vila Maria / Vila Guilherme
NOME DA OSC	ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA
NOME FANTASIA	NPJ ZAKI NARCHI
TIPOLOGIA	Núcleo de Proteção Jurídico Social e Apoio Psicológico - NPJ
EDITAL	273/SMADS/2015
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	2015.0.275.450-5
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	234/SMADS/2015

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

RECEITAS

VALOR MENSAL DE REPASSE	R\$ 36.724,59
VALOR DE IPTU	
VALOR DE ALUGUEL	
TOTAL DO REPASSE MENSAL	36.724,59

CONTRAPARTIDAS

TIPO	VALOR
Valor de Contrapartida em BENS	R\$ 6.410,00
Valor de Contrapartida em SERVIÇOS	
Valor de Contrapartida em RECURSOS FINANCEIROS	R\$ 2.346,85

DESPESAS

ITENS DE DESPESAS (LDO)	MROSC		TOTAL
	CUSTO DIRETO	CUSTO INDIRETO	
Remuneração de pessoa e Encargos Relacionados	35.140,15	0,00	35.140,15
Outras Despesas (incluir valor mensal de IPTU)	1.184,44	400,00	1.584,44
VALOR MENSAL	36.324,59	400,00	36.724,59
Aluguel de imóvel	0,00	0,00	0,00
TOTAL MENSAL DE DESPESA	36.324,59	400,00	36.724,59

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Previsão das Despesas por Custos

CUSTOS DIRETOS	CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO
	RE	Remuneração de Recursos Humanos	R\$ 26.326,29
	RE	Encargos sociais e trabalhistas dos recursos humanos	R\$ 2.922,22
	RE	Fundo provisionado	R\$ 5.678,58
	RE	Despesas obrigatórias por convenção coletiva de trabalho	R\$ 213,06
	OD	Alimentação	R\$ 384,44
	OD	Material para trabalho socioeducativo e pedagógico	R\$ 200,00
	OD	Despesa para Atividades Socioassistenciais de orientação,	R\$ 100,00
	OD	Material de escritório e expediente	R\$ 250,00
	OD	Higiene e Limpeza	R\$ 150,00
	OD	Manutenção e Reparo dos bens permanentes	R\$ 50,00
OD	Concessionária	R\$ 50,00	

Obsevações:

1 - O

CODIGO =

"RE" quando

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	Serviço de Contabilidade	R\$ 400,00

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 DIRETOS - Remuneração de Recursos Humanos

CARGO (Descrever individualmente)	TURNO	CARGA HORÁRIA	REMUNERAÇÃO
Gerente de Serviços	diurno	40hs	R\$ 5.012,25
Técnico Assistente Social	diurno	30hs	R\$ 2.901,26
Técnico Assistente Social	diurno	30hs	R\$ 2.901,26
Técnico Psicólogo	diurno	40hs	R\$ 2.901,26
Técnico Psicólogo	diurno	40hs	R\$ 2.901,26
Técnico Advogado	diurno	20hs	R\$ 1.450,63
Auxiliar Administrativo	diurno	40hs	R\$ 1.588,13
Orientador Socioeducativo	diurno	40hs	R\$ 1.667,56
Orientador Socioeducativo	diurno	40hs	R\$ 1.667,56
Orientador Socioeducativo	diurno	40hs	R\$ 1.667,56
Orientador Socioeducativo	diurno	40hs	R\$ 1.667,56
QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES			R\$ 26.326,29

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

DESCRIÇÃO	VALOR
Exame Médico Admissional ou demissional	R\$ 76,00
Seguro de Vida	R\$ 137,06

CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisionado

VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO	ALÍQUOTA	VALOR PROVISIONADO
R\$ 26.326,29	21,57%	R\$ 5.678,58

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

CONTRAPARTIDAS		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
B	(004) Computadores	R\$ 1.500,00
B	(002) Notebooks	R\$ 1.000,00
B	(002) Armários de Aço	R\$ 760,00
B	(150) Cadeiras universitárias	R\$ 3.000,00
B	(001) TV 14 "	R\$ 150,00

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

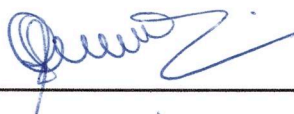
Data:	17/09/2018
--------------	-------------------

Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:
--

SHEILA DE SOUZA CUNHA

Nº do RG:	17.698.703	Nº do CPF:	072.209.678.02
------------------	-------------------	-------------------	-----------------------

Assinatura:



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

SAS	VILA MARIA / VILA GUILHERME
NOME DA OSC	ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA
NOME FANTASIA	NPJ ZAKI NARCHI
TIPOLOGIA	NÚCLEO DE PROTEÇÃO JURÍDICO SOCIAL E APOIO PSICOLÓGICO
EDITAL	273/SMADS/2015
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	2015.0.275.450-5
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	234/SMADS/2015

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: **ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA**, do serviço citado na inicial e após análise nos termos da legislação vigente, DELIBERAMOS por:

(X) **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.

São Paulo, 26 de Setembro de 2018.


Cleiton Alves L. Vieira
Coordenador I
Centro POP Vila Maria


RF: 843.668.1 SMADS-SAS MG

Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: 26 / 09 / 2018

Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC


04.658.344/0001-43
ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA
Rua Casa da Moeda, 82 - SL. 15
Jardim Japão - CEP 01031-001
São Paulo - SP