

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

SAS	SAS CT
NOME DA OSC	CEBECH (CENTRO COMUNITÁRIO BENEFICENTE CONJUNTO HABITACIONAL CASTRO ALVES E ADJACENTES)
NOME FANTASIA	CCA CEBECH CASTRO ALVES
TIPOLOGIA	SCFV/ modalidade CCA
EDITAL	569/SMADS/2013
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	2013.0.388.980.7
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	027/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: **CEBECH (Centro Comunitário Beneficente Conjunto habitacional Castro Alves e Adjacentes)**, 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.

São Paulo, 18 de Setembro de 2018

Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria


Idalina Rovenia Ferreira Rocha
Analista de Assistência Social
RF: 823.545-7
CRESS: 54.740 9ª Região / SP

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: 19/09/2018

Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC



**Centro Comunitário Beneficente Conjunto Habitacional
Castro Alves e Adjacentes**

Registro no 3º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica
Sob o Nº 0380129 em 22/08/00 – fundada em 18/08/2000 – CCM 2940371-5
CNPJ 04.003.965/0001-99 CMDCA nº 1017/2003 COMAS 300/2012, SAS Nº: 06.78/2015.
Utilidade Pública pelo Decreto Municipal Nº45. 529/2004 SEADS/SP-6927/2009



PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

SAS	CIDADE TIRADENTES
NOME DA OSC	CENTRO COMUNITÁRIO BENEF.CONJ,HAB. CASTRO ALVES E ADJACENTES
NOME FANTASIA	CCA - CEBECH CASTRO ALVES
TIPOLOGIA	SERVIÇO DE CONVIVENCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS
EDITAL	569/SMADS
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	2013-0.288.980-6
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	027/SMADS/2014

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

RECEITAS

VALOR MENSAL DE REPASSE	R\$	42.856,46
VALOR DE IPTU		
VALOR DE ALUGUEL		
TOTAL DO REPASSE MENSAL	R\$	42.856,46

CONTRAPARTIDAS

TIPO	VALOR
Valor de Contrapartida em BENS	R\$ 12.900,00
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	22.577,18	0,00	22.577,18
Outras Despesas (incluir valor mensal de IPTU)	20.279,28	992,16	20.279,28
VALOR MENSAL	42.856,46		42.856,46
Aluguel de imóvel	0,00	0,00	0,00
TOTAL MENSAL DE DESPESA	42.856,46	0,00	42.856,46

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Previsão das Despesas por Custos

CUSTOS DIRETOS	CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO	
		"RE"	RECURSOS HUMANOS + ENCARGOS RELACIONADOS	R\$
	"OD"	ALIMENTAÇÃO + PEDAGÓGICO + MANUTEÇÃO + CONCESSIONARIA +CONTADOR	R\$	20.279,28
			R\$	42.856,46

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.

28

CODIGO	DESCREVER OS ITENS	VALOR ESTIMADO
--------	--------------------	----------------

CUSTO: INDIRETO	CONTABILIDADE	R\$	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 - **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
01. GERENTE DE SERVIÇO II	INTEGRAL	08:00	R\$ 4.152,14
01. ASSISTENTE TÉCNICO II	INTEGRAL	08:00	R\$ 2.452,94
04. ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO	PARCIAL	04:00	R\$ 3.445,76
02. AGENTE OPERACIONAL	INTEGRAL	08:00	R\$ 2.396,98
01. COZINHEIRA	INTEGRAL	08:00	R\$ 1.466,82
01. OFICINEIRO	PARCIAL	04:00/SEMANA	R\$ 387,50
QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES - 09 CLT + 01 OFICINEIRO			R\$ 14.302,14

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

DESCRIÇÃO	VALOR
RECURSOS HUMANOS + ENCARGOS RELACIONADOS	R\$ 22.189,68
OFICINEIRO	R\$ 387,50

CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisionado

VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO	ALÍQUOTA	VALOR PROVISIONADO
R\$ 13.914,64	21,57%	R\$ 3.001,39

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

CONTRAPARTIDAS

TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
B	02. MICRO - COMPUTADOR PENTIUM 4	R\$ 1.800,00
B	01. IMPRESSORA HP PSC 1210 MULTIFUNCIONAL	R\$ 700,00
B	10. MESAS DAS SALAS	R\$ 1.200,00
B	120 . CADEIRAS PLÁSTICAS	R\$ 2.400,00
B	02. APARELHO TELEFONE	R\$ 200,00
B	04. MESAS DE ESCRITÓRIO	R\$ 400,00
B	06. CADEIRAS DE ESCRITÓRIO	R\$ 600,00
B	01. ARMÁRIO DE ESCRITÓRIO	R\$ 450,00
B	01. BALCÃO DE ESCRITÓRIO	R\$ 500,00
B	01. ARQUIVO DE ESCRITÓRIO	R\$ 300,00
B	01. GELADEIRA	R\$ 300,00
B	02. FREEZER	R\$ 1.400,00
B	01. FOGÃO INDUSTRIAL 04 BOCAS	R\$ 1.200,00
B	01. GELADEIRA DUPLEX	R\$ 700,00
B	01. APARELHO DE TV - 40	R\$ 750,00
	TOTAL	R\$ 12.900,00

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

Data: 18/10/2018

Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:

IRACILDA SILVA DOS REIS

Nº do RG: 17.894.309-5

Nº do CPF: 070.981.218-35

Assinatura:

