

## PREVISÃO DE DESPESAS E RECEITAS – PRD

|                           |                             |
|---------------------------|-----------------------------|
| SAS                       | MG                          |
| NOME DA OSC               | INSTITUTO SOLID ROCK BRASIL |
| NOME FANTASIA             | CCA SOLID ROCK BRASIL - II  |
| TIPOLOGIA                 | SCFV                        |
| EDITAL                    | ***                         |
| Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO | 6024.2018 / 000.8055-4      |
| Nº TERMO DE COLABORAÇÃO   | 580 / SMADS / 2018          |

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

| RECEITAS                       |                  |
|--------------------------------|------------------|
| VALOR MENSAL DE REPASSE        | 36.088,69        |
| VALOR DE IPTU                  | 0,00             |
| VALOR DE ALUGUEL               | 0,00             |
| <b>TOTAL DO REPASSE MENSAL</b> | <b>36.088,69</b> |

| CONTRAPARTIDAS                                 |           |
|--|-----------|
| TIPO   | VALOR     |
| Valor de Contrapartida em BENS                 | 24.159,80 |
| Valor de Contrapartida em SERVIÇOS             | 0,00      |
| Valor de Contrapartida em RECURSOS FINANCEIROS | 0,00      |

### DESPESAS

| ITENS DE DESPESAS (LDO)                        | MROSC            |                | TOTAL            |
|--|------------------|----------------|------------------|
|  | CUSTO DIRETO     | CUSTO INDIRETO |                  |
| Remun.Pessoa e Encargos Relacionados           | 21.695,28        | 0,00           | 21.695,28        |
| Outras Despesas (incluir valor mensal de IPTU) | 13.456,41        | 937,00         | 14.393,41        |
| <b>VALOR MENSAL</b>                            | <b>35.151,69</b> | <b>937,00</b>  | <b>36.088,69</b> |
| Aluguel de imóvel                              | 0,00             | 0,00           | 0,00             |
| <b>TOTAL MENSAL DE DESPESA</b>                 | <b>35.151,69</b> | <b>937,00</b>  | <b>36.088,69</b> |



## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

### Previsão das Despesas por Custos

| CUSTOS DIRETOS | CODIGO                                  | DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA | VALOR ESTIMADO |
|----------------|---|---|----------------|
|                | RE                                      | RECURSOS HUMANOS                          | 21.695,28      |
| OD             | ALIMENTAÇÃO                             | 8.548,00                                  |                |
| OD             | MATERIAL PARA O TRABALHO SOCIOEDUCATIVO | 1.363,91                                  |                |
| OD             | OUTRAS DESPESAS                         | 2.164,40                                  |                |
| OD             | CONCESSIONÁRIAS                         | 1.380,10                                  |                |
| AL             | ALUGUEL                                 | 0,00                                      |                |
|                | <b>TOTAL</b>                            | <b>35.151,69</b>                          |                |

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      | 937,00         |
|                  | <b>TOTAL</b> | <b>937,00</b>      |                |

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 II                     | Diurno | 40 h/semanal  | 4.287,98         |
| Assistente Técnico II                      | Diurno | 40 h/semanal  | 2.533,18         |
| Orientador Socioeducativo - 40 hs          | Diurno | 40 h/semanal  | 1.779,24         |
| Orientador Socioeducativo - 20 hs          | Diurno | 20 h/semanal  | 889,62           |
| Cozinheiro                                 | Diurno | 40 h/semanal  | 1.514,80         |
| Agente Operacional                         | Diurno | 40 h/semanal  | 1.237,69         |
| Agente Operacional                         | Diurno | 40 h/semanal  | 1.237,69         |
| <b>QUANTIDADE DE TRABALHADORES CLT: 07</b> |        |               | <b>13.480,20</b> |
| Horas Oficina                              |        | 08 horas      | 198,40           |
| <b>TOTAL DE TRABALHADORES</b>              |        |               | <b>13.678,60</b> |



| 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 | VR PROVISIONADO |
| FUNDO PROVISIONADO                  | 21,57%   | <b>2.907,68</b> |

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

| CONTRAPARTIDAS |                        |                  |
|----------------|------------------------|------------------|
| TIPO           | DESCRIÇÃO              | VALOR            |
| B              | BENS DE USO NO SERVIÇO | <b>24.159,80</b> |
|                |                        |                  |

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

Data: **19/09/2018**

| Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço: |              |            |                |
|---|--------------|------------|----------------|
| Miriam da Silveira Martins                              |              |            |                |
| Nº do RG:   | 16.734.514-X | Nº do CPF: | 071.085.988-09 |
| Assinatura:   |              |            |                |

Miriam da Silveira Martins  
CPF: 071.085.988-09

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

| SAS                       | MG                          |
|---------------------------|-----------------------------|
| NOME DA OSC               | INSTITUTO SOLID ROCK BRASIL |
| NOME FANTASIA             | CCA SOLID ROCK BRASIL - II  |
| TIPOLOGIA                 | SCFV                        |
| EDITAL                    | ***                         |
| Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO | 6024.2018 / 000.8055-4      |
| Nº TERMO DE COLABORAÇÃO   | 580 / SMADS / 2018          |

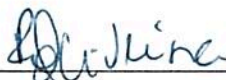
Tendo recebido a planilha **PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS – PRD**, em conformidade ao contido no artigo 118 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, da Organização da Sociedade Civil: **INSTITUTO SOLID ROCK BRASIL**, do serviço citado na inicial e após análise nos termos da legislação vigente, **DELIBERAMOS** 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, 19 de Setembro de 2018.

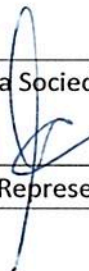


Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria

Rosângela Ribeiro de Oliveira  
RF 308.364.1  
SMADS/CREASMG

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: 19/09/18

  
Miriam da Silveira Martins  
CPF: 071.085.988-09

Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC