

PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

SAS	VILA MARIA / VILA GUILHERME M/G
NOME DA OSC	FUNDAÇÃO LAR DE SÃO BENTO
NOME FANTASIA	CASA DOM MACÁRIO
TIPOLOGIA	SCFV- CENTRO PARA CRIANÇA DE 06 A 12 ANOS E CENTRO PARA ADOLESCENTE DE 12 A 14 E 11 MESES.
EDITAL	183/SMADS/2017
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2017/0003156-0
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	326/SMADS/2018
OSC SEM ISENÇÃO COTA PATRONAL	
OSC COM ISENÇÃO COTA PATRONAL	
OSC COM ISENÇÃO COTA PATRONAL E PIS	X

RECEITAS

VALOR MENSAL DE REPASSE	125.281,63
VALOR DE IPTU	0,00
VALOR DE ALUGUEL	0,00
TOTAL DO REPASSE MENSAL	125.281,63

CONTRAPARTIDAS

TIPO	VALOR
Valor de Contrapartida em BENS	288.902,00
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	
REMUNERAÇÃO DE PESSOA E ENCARGOS RELACIONADA	47.838,81	850,00	48.688,81
OUTRAS DESPESAS (INCLUIR VALOR MENSAL DE VALOR MENSAL)	76.592,82	0,00	76.592,82
ALUGUEL DE IMÓVEL	124.431,63	850,00	125.281,63
	0,00	0,00	0,00
TOTAL MENSAL DE DESPESA	124.431,63	850,00	125.281,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Previsão das Despesas por Custos

CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO
RE	REMUNERAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS.	34.623,53
RE	ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS DOS RECURSOS HUMANOS.	3.496,98
RE	FUNDO PROVISIONADO.	7.468,30
RE	OFICINEIROS.	2.250,00

6

CUSTOS DIRETOS	OD	ALIMENTAÇÃO.	52.000,00
	OD	MATERIAL PARA O TRABALHO SÓCIO EDUCATIVO E PEDAGÓGICO	7.000,00
	OD	DESPEZAS COM CONCESSIONÁRIAS DE SERVIÇOS TAIS COMO: ÁGUA, LUZ, TELEFONIA, INTERNET E TELEVISÃO A CABO.	10.000,00
	OD	MATERIAL DE ESCRITÓRIO E EXPEDIENTE.	592,82
	OD	MATERIAL DE HIGIENE, LIMPEZA E MATERIAIS DESCARTÁVEIS.	5.500,00
	OD	MANUTENÇÃO E REPAROS DOS BENS PERMANENTES.	0,00
	OD	MANUTENÇÃO E REFORMA DO IMÓVEL.	1.500,00
	OD	DESPEZAS OBRIGATÓRIAS POR FORÇA DE LEI OU ACORDO OU CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO.	0,00

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	SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	850,00

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
(GESTÃO) GERENTE DE SERVIÇO	INTEGRAL	08 HORAS	4.761,31
TÉCNICO	INTEGRAL	08 HORAS	2.661,36
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INTEGRAL	08 HORAS	1.782,15
TRABALHO SOCIA/ ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO	INTEGRAL	08 HORAS	1.869,26
TRABALHO SOCIA/ ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO	INTEGRAL	08 HORAS	1.869,26
TRABALHO SOCIA/ ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO	INTEGRAL	08 HORAS	1.869,26
TRABALHO SOCIA/ ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO	INTEGRAL	08 HORAS	1.869,26
TRABALHO SOCIA/ ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO	INTEGRAL	08 HORAS	1.869,26
TRABALHO SOCIA/ ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO	MEIO PERIODO	04 HORAS	953,05
TRABALHO SOCIA/ ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO	MEIO PERIODO	04 HORAS	953,05
TRABALHO SOCIA/ ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO	MEIO PERIODO	04 HORAS	953,05
COZINHEIRA	INTEGRAL	08 HORAS	1.591,44
APOIO OPERACIONAL	INTEGRAL	08 HORAS	1.300,34
APOIO OPERACIONAL	INTEGRAL	08 HORAS	1.300,34
APOIO OPERACIONAL	INTEGRAL	08 HORAS	1.300,34

APOIO OPERACIONAL	INTEGRAL	08 HORAS	1.300,34
APOIO OPERACIONAL	INTEGRAL	08 HORAS	1.300,34
APOIO OPERACIONAL	INTEGRAL	08 HORAS	1.300,34
APOIO OPERACIONAL	INTEGRAL	08 HORAS	1.300,34
APOIO OPERACIONAL	MEIO PERIODO	04 HORAS	650,18
HORAS DE OFICINA	MANHÃ E TARDE		2.250,00
QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES = 21		TOTAL	36.873,53

CUSTOS DIRETOS - DESPESAS OBRIGATÓRIAS POR FORÇA DE LEI OU ACORDO OU CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO;

DESCRIÇÃO	VALOR
FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO - FGTS 8%	2.769,89
VALE TRANSPORTE 2,10%	727,09
ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS DOS RECURSOS HUMANOS.	TOTAL
	3.496,98

CUSTOS DIRETOS - FUNDO PROVISIONADO

VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO	ALÍQUOTA	VALOR PROVISIONADO
34.623,53	21,57%	7.468,30

OBS.: ALÍQUOTA = NO MÍNIMO 21,57% DA FOLHA DE PAGAMENTO.

CONTRAPARTIDAS

TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
B	BENS NECESSÁRIOS PARA O DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO(CONFORME DICRIMINADO NO PLANO DE TRABALHO).	288.902,00

OBS.: TIPO = "B" PARA BENS; "S" PARA SERVIÇOS E "F" PARA FINANCEIRA

Data: _____

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

PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS – PRD
PARECER CONCLUSIVO

SAS	Vila Maria / Vila Guilherme MG
NOME DA OSC	Fundação Lar de São Bento
NOME FANTASIA	Casa Dom Macario
TIPOLOGIA	SCFV- Centro para Criança de 06 a 12 anos e Centro para Adolescente de 12 a 14 anos e 11 meses
EDITAL	183/SMADS/2017
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2017/0003156-0
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	326/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: Fundação Lar de São Bento/ Casa Dom Macario 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 01/01/2021 a 30/06/2021.

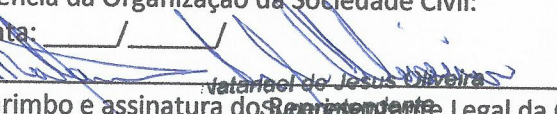
() **REPROVAR** a referida Planilha de Previsão de Receitas e Despesas – PRD, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

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, 21 de Dezembro de 2020.

J. Ramos

Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria

Ciência da Organização da Sociedade Civil: Data: _____  Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC RG nº 21.956.279-9 CPF nº 116.297.558-00
