

SAS	VILA MARIA/VILA GUILHERME
NOME DA OSC	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE MOÇOS DE SÃO PAULO
NOME FANTASIA	ACM CCA VILA MARIA
TIPOLOGIA	CENTRO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE
EDITAL	nº 233/SMADS/2017
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2017/0003141-1
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	141/SMADS/2018

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

SAS VILA MARIA/VILA GUILHERME

27 MAIO 2018

RECEITAS	
VALOR MENSAL DE REPASSE	47.143,75
VALOR DE IPTU	
VALOR DE ALUGUEL	
TOTAL DO REPASSE MENSAL	47.143,75

CONTRAPARTIDAS	
TIPO	VALOR
Valor de Contrapartida em BENS	46.612,44
Valor de Contrapartida em SERVIÇOS	883,62
Valor de Contrapartida em RECURSOS FINANCEIROS	

DESPESAS			
ITENS DE DESPESAS (LDO)	MROSC		TOTAL
	CUSTO DIRETO	CUSTO INDIRETO	
Remuneração de pessoa e Encargos Relacionados	23.997,17	0,00	23.997,17
Outras Despesas (incluir valor mensal de IPTU)	22.289,06	857,52	23.146,58
VALOR MENSAL	46.286,23	857,52	47.143,75
Aluguel de imóvel	0,00	0,00	0,00
TOTAL MENSAL DE DESPESA	46.286,23	857,52	47.143,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Previsão das Despesas por Custos	

CUSTOS DIRETOS	CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO
	RE	RECURSOS HUMANOS	18.466,24
	RE	ENCARGOS SOCIAIS	1.628,28
	RE	FUNDO PROVISIONADO	3.902,65
	OD	ALIMENTAÇÃO	16.781,32
	OD	CONCESSIONÁRIAS	2.000,00
	OD	MATERIAL PARA O TRABALHO SOCIOEDUCATIVO E PEDAGÓGICO	2.000,00
	OD	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	481,02
	OD	REPARO E MANUTENÇÃO DO IMÓVEL E EQUIPAMENTOS	600,00
	OD	MATERIAL DE ESCRITÓRIO E EXPEDIENTE	426,72

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	SERVIÇO DE CONTABILIDADE	457,52
OD	INTERNETBANDA LARGA	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 SERVIÇO	MANHÃ/TARDE	40h	4.811,04
ASSISTENTE TÉCNICO	MANHÃ/TARDE	40h	2.680,17
ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO	MANHÃ/TARDE	40h	2.031,33
ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO	MANHÃ/TARDE	40h	1.767,25
ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO	MANHÃ/TARDE	20h	883,62
COZINHEIRA	MANHÃ/TARDE	40h	1.568,44
AGENTE OPERACIONAL	MANHÃ/TARDE	40h	1.291,93
AGENTE OPERACIONAL	MANHÃ/TARDE	40h	1.291,93
AGENTE OPERACIONAL	MANHÃ/TARDE	40h	1.767,25
OFICINEIRO	MANHÃ/TARDE	16h	373,28
QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES		9	18.466,24

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

DESCRIÇÃO	VALOR
FGTS	1.447,44
VALE TRANSPORTE (VALOR REAL - 2 TRABALHADORES)	180,84

CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisionado

VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO	ALÍQUOTA	VALOR PROVISIONADO
18.092,96	21,57%	3.902,65

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

CONTRAPARTIDAS

TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
B	BENS NECESSÁRIOS PARA O DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO (CONFORME DISCRIMINADO NO PLANO DE TRABALHO)	46.612,44
S	VALOR DA CONTRAPARTIDA EM SERVIÇOS (CONFORME DISCRIMINADO NO PLANO DE TRABALHO)	883,62

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

Data: 25/05/2019

Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:

Izabel Aparecida Vito Lopes

Nº do RG: 19 237 297

Nº do CPF: 079 179 308 74

Assinatura:





ACM YNICA

DEMONSTRATIVO DE CONTRAPARTIDAS

Observação: este planilha deve ser elaborada em papel timbrado da OSC

SAS	VILA MARIA / VILA GUILHERME
TIPOLOGIA	CENTRO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES
NOME FANTASIA	ACM- CDC VILA MARIA
EDITAL	nº 233/SMADS/2017
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	141/SMADS/2018
Nº PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	6024.2017/0003141-1
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	6024.2018/0004826-0

Contrapartida de Bens

Descrição de cada item	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
NOTEBOOK ACER ASPIRE E	UN	1	1.441,96	1.441,96
BALCAO TERMICO GLP BANDEJAS C/9 CUBA	UN	1	3.000,00	3.000,00
COMPUTADOR	UN	15	1.500,00	22.500,00
SMART TV 55	UN	1	1.970,00	1.970,00
MESA EM ACO INOX 2630X70	UN	1	1.500,00	1.500,00
CAMERA SONY MOD	UN	1	1.400,00	1.400,00
BATEDEIRA INDUSTRIAL	UN	1	1.500,00	1.500,00
IMPRES.MULTIFUNCIONAL	UN	2	900,00	1.800,00
PROJETOR C/TELA LED LUMENS	UN	1	1.200,00	1.200,00
TELEVISAO SAMSUNG SMART LED 32	UN	1	1.200,00	1.200,00
ARMARIO CARTOLINA ALTO C/GAVETA	UN	1	1.250,00	1.250,00
XBOX CONSOLE KIN 02 JOGOS	UN	1	1.700,00	1.700,00
CONJ.AQUECEDOR PASSAGEM C/BOMBA	UN	1	1.600,00	1.600,00
EXTRATOR DE SUCOS ALUMINIO	UN	1	1.200,00	1.200,00
CARRO SALADA CROMADO INOX C/TAMPA	UN	1	1.000,00	1.000,00
1 PROJETO MULTIMIDIA SONY MOD VPL	UN	1	1.162,04	1.162,04
MULTIFUNCIONAL OFFICEJET	UN	1	238,44	238,44
SWITCH HP 24 PORTAS	UN	1	950,00	950,00
TOTAL				R\$ 46.612,44

Contrapartida de Serviços

Descrição de cada item	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Orientador S.Educativo II	HORAS	20	R\$ 849,64	R\$ 849,64
TOTAL				R\$ 849,64

Contrapartida de Valores

Finalidade	Valor	Frequencia
TOTAL	0	

Data	13/5/19
------	---------

Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:

IZABEL APARECIDA VITO LOPES

Nº do RG:	19.237.297	Nº do CPF:	079.179.308-74
-----------	------------	------------	----------------

Assinatura



MEMÓRIA DE CÁLCULO DE RATEIO DE DESPESAS


Observação: este Demonstrativo deve ser elaborado em papel timbrado da OSC

ACM YAMILA

SAS	VILA MARIA / VILA GUILHERME
TIPOLOGIA	CENTRO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES
NOME FANTASIA	ACM- CDC VILA MARIA
EDITAL	nº 233/SMADS/2017
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	141/SMADS/2018
Nº PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	6024.2017/0003141-1
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	6024.2018/0004826-0

Data	Nº do Documento Fiscal	Fornecedor ou Beneficiário	Descrição da Despesa	Tipo de Custo (CD para custo direto / CI para custo indireto)	Unidades envolvidas no rateio (Ex.: SAS, XX/CCA..., SME/CEL..., OSC) e nº do TC	Valor Total da Despesa	Valor Rateado para a unidade onde está sendo apresentada esta Memória
		SONIA MUNHOZ	CONTADORA	CI	21	457,52	9.608,00

Data 13/05/2019

Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:	
IZABEL APARECIDA VITO LOPES	
Nº do RG:	Nº do CPF:
19.237.297	079.179.308-74
Assinatura: 	

PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS – PRD
PARECER CONCLUSIVO

SAS	VILAMARIA/VILAGUILHEME
NOME DA OSC	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE MOÇOS DE SÃO PAULO
NOME FANTASIA	ACM CCA VILA MARIA
TIPOLOGIA	CENTRO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE
EDITAL	nº 233/SMADS/2017
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2017/0003141-1
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	141/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: **ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE MOÇOS DE SÃO PAULO**, 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 / 07 / 2019 a 30 / 06 / 2020.

() **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, 03 de junho de 2019



 Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria

RF556133

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: 03 / 06 / 19

Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC