

PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

SAS	MG
NOME DA OSC	CENTRO COMUNITÁRIO JOÃO PAULO I
NOME FANTASIA	CCA JOÃO PAULO I
TIPOLOGIA	CENTRO PARA CRIANÇA E ADOLESCENTE
EDITAL	246/SMADS/2017
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2017/0003167-5
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	321/SMADS/2018

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

RECEITAS

VALOR MENSAL DE REPASSE	89.854,82
VALOR DE IPTU	
VALOR DE ALUGUEL	
TOTAL DO REPASSE MENSAL	89.854,82

CONTRAPARTIDAS

TIPO	VALOR
Valor de Contrapartida em BENS	91.314,17
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	38.563,38	0,00	38.563,38
Outras Despesas (Incluir valor mensal de IPTU)	50.237,44	1.054,00	51.291,44
VALOR MENSAL	88.800,82	1.054,00	89.854,82
Aluguel de imóvel	0,00	0,00	0,00
TOTAL MENSAL DE DESPESA	88.800,82	1.054,00	89.854,82

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Previsão das Despesas por Custos

CUSTOS DIRETOS	CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO
	RE	RE	REMUNERAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS
RE	RE	REMUNERAÇÃO DE OFICINEIROS	746,64
RE	RE	ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS DOS RECURSOS HUMANOS	3.143,64
RE	RE	SALÁRIO FAMÍLIA	243,10
RE	RE	FUNDO PROVISIONADO	6.108,86
OD	OD	ALIMENTAÇÃO PARA OS USUÁRIOS	36.053,60
OD	OD	MATERIAIS PARA O TRABALHO SOCIOEDUCATIVO E PEDAGÓGICO	4.120,10
OD	OD	MATERIAL DE ESCRITÓRIO E EXPEDIENTE	641,60
OD	OD	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	2.650,00
OD	OD	MANUTENÇÃO E REFORMA DO IMÓVEL	2.546,00
OD	OD	EXAME MÉDICO, DEMISSSIONAL, ADMISSIONAL E EXAMES PERIÓDICOS	300
OD	OD	CONCESSIONÁRIAS	3.926,14

Observações:

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	OD	OUTRAS DESPESAS (CONTADOR)

Observações:

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 HORAS	4.416,61
ASSISTENTE TÉCNICO II	DIURNO	40 HORAS	2.658,38
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIURNO	40 HORAS	1.745,33
ORIENTADOR SOCIO EDUCATIVO	DIURNO	40 HORAS	1.832,63
ORIENTADOR SOCIO EDUCATIVO	DIURNO	40 HORAS	1.873,62
ORIENTADOR SOCIO EDUCATIVO	DIURNO	20 HORAS	1.416,33
ORIENTADOR SOCIO EDUCATIVO	DIURNO	20 HORAS	1.164,83
ORIENTADOR SOCIO EDUCATIVO	DIURNO	20 HORAS	924,88
ORIENTADOR SOCIO EDUCATIVO	DIURNO	20 HORAS	916,32
ORIENTADOR SOCIO EDUCATIVO	DIURNO	20 HORAS	916,32

ORIENTADOR SOCIO EDUCATIVO	DIURNO	20 HORAS	916,32
COZINHEIRA	DIURNO	40 HORAS	1.845,65
AGENTE OPERACIONAL II	DIURNO	40 HORAS	1.274,84
AGENTE OPERACIONAL II	DIURNO	40 HORAS	1.274,84
AGENTE OPERACIONAL II	DIURNO	40 HORAS	1.274,84
AGENTE OPERACIONAL II	DIURNO	40 HORAS	1.295,90
AGENTE OPERACIONAL II	DIURNO	40 HORAS	1.286,75
AGENTE OPERACIONAL II	DIURNO	40 HORAS	1.286,75
OFICINEIRO	DIURNO	32 HORAS/MÊS	746,64
QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES			29.067,78

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	VALOR PROVISIONADO
28.321,14	21,57%	6.108,86

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

CONTRAPARTIDAS		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
B	BENS NECESSÁRIOS PARA DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO	91.314,17

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

Data: 02/03/2020

Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:			
Maria Angela da Silva			
Nº do RG:	44.279.046-6	Nº do CPF:	228.632.158-25
Assinatura:			

Maria Angela Silva

Maria Angela da Silva
RG: 44.279.046-6
Gerente de Serviços !!

51 195 410/0001-76

Centro Comunitário JOÃO PAULO
Av. Edú Chaves, 1500
Edú Chaves - CEP 02229-001
SÃO PAULO - SP