

CENTRO SOCIAL BOM JESUS DE CANGAIBA
 Rua Jacira Artacho, 47 – CEP: 03716-080 – SÃO PAULO – Tel:41142883- 993872976
 Matrícula na Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social - SEDS n° 2976/1974
 CCM N° 1.125.046-1 – CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE ENTIDADE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL N° 18.8
 CNPJ N° 43.384.635/0001-42 – CRCE N° 0950/2012 - CMDCA N° 0339/94 - COMAS n° 422
 Útil. Pública Municipal: Decreto n° 15.613 de 07.03.79-Util. Pública Estadual: Decreto n° 12.326 de 07.03.79
 e-mail: centrosocialbomjesus@ig.com.br – ginascimentocortes@yahoo.com.br

PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

SAS	PENHA
NOME DA OSC	CENTRO SOCIAL BOM JESUS DE CANGAIBA
NOME FANTASIA	NCI- ENTRA QUE QUE A CASA É SUA
TIPOLOGIA	SCFV - NÚCLEO DE CONVIVENCIA DE IDOSO - NCI
EDITAL	008/SMADS/2017
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024/2017/0002487-3
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	30/SMADS/2018

OSC SEM ISENÇÃO COTA PATRONAL	59,47%
OSC COM ISENÇÃO COTA PATRONAL	
OSC COM ISENÇÃO COTA PATRONAL E PIS	

RECEITAS

VALOR MENSAL DE REPASSE	19.184,07
VALOR DE IPTU	
VALOR DE ALUGUEL	
TOTAL DO REPASSE MENSAL	19.184,07

CONTRAPARTIDAS

TIPO	VALOR
Valor de Contrapartida em BENS	2.199,00
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	12.321,20	0,00	12.321,20
Outras Despesas (incluir valor mensal de IPTU)	6.348,87	514,00	6.862,87
VALOR MENSAL	18.670,07	514,00	19.184,07
Aluguel de imóvel			
TOTAL MENSAL DE DESPESA	18.670,07	514,00	19.184,07

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Previsão das Despesas por Custos

	CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO
	CUSTOS DIRETOS	RE	RH - ENCARGOS, OFICINEIRO - PROVISÃO
OD		alimentação/ higiene/pedagogico/escritorio/concessionarias(agua/luz/gas/telefone)/motorista/manutenção predial/manutenção das mobílias/aquisição de bens patrimoniais/taxas de serviços publicos ou exercicio de poder de policia/	6.348,87
		TOTAL	18.670,07

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	BANDA LARGA/CONTABILIDADE	514,00
		TOTAL	514,00

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
GESTORA DE SERVIÇO	8 ÀS 12 HORAS	20 H	2.130,38
TÉCNICA DE ASSISTENTE SOCIAL	8 ÀS 12 HORAS	20H	1.491,23
TÉCNICA DE PSICOLOGA	8 ÀS 12 HORAS	20H	1.491,23
OPERACIONAL	8 ÀS 12 HORAS	20H	487,24
OPERACIONAL	8 ÀS 12 HORAS	20 H	487,24
OFICINEIROS	1 HORA P/OFIC.	32H	2.613,76
14- QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES			8.701,08

CUSTOS DIRETOS - Despesas obrigatórias por força de lei ou acordo ou convenção coletiva de trabalho;	
DESCRIÇÃO	VALOR
ENCARGOS -	3.610,23

CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisionado		
VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO	ALÍQUOTA	VALOR PROVISIONADO
6.087,32	21,57%	1.313,03

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

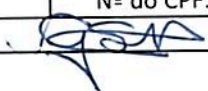
CONTRAPARTIDAS		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
B	COMPUTADOR	2.199,00

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

Data: 17/09/2018

Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:
GISELE SANTOS NASCIMENTOCORTES

Nº do RG: 11 576 755 Nº do CPF: 043 026 228 06

Assinatura: 

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

SAS	Pembon
NOME DA OSC	Centro Social Bom Jesus de Congaibara
NOME FANTASIA	NCI - Entra que a casa e sua
TIPOLOGIA	SCFU - Núcleo de Comemorativa de Idoso - NCI
EDITAL	008/SMADS/2017
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024/2017/0002487-3
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	30/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: Centro Social Bom Jesus de Congaibara, 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 01/11/18 a 30/06/19.

() **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, 30 de Outubro de 2018

Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria

[Handwritten signature and official stamp]

Ciência da Organização da Sociedade Civil:
 Data: ____/____/____

 Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC