

PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

| | |
|---------------------------|---|
| SAS | Vila Mariana |
| NOME DA OSC | Associação Comunitária São Mateus (ASCOM) |
| NOME FANTASIA | Frei Pedro Miida |
| TIPOLOGIA | Serviço de Medidas Socioeducativas em Meio Aberto |
| EDITAL | 049/SMADS/2014 |
| Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO | 2014.054.566-4 |
| Nº TERMO DE COLABORAÇÃO | 089/SMADS/2014 |

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

RECEITAS

| | |
|--------------------------------|------------------|
| VALOR MENSAL DE REPASSE | 43.301,85 |
| VALOR DE IPTU | 300,00 |
| VALOR DE ALUGUEL | 3.700,00 |
| TOTAL DO REPASSE MENSAL | 47.301,85 |

CONTRAPARTIDAS

| TIPO | VALOR |
|--|-------|
| Valor de Contrapartida em BENS | |
| 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 | 34.657,58 | 0,00 | 34.657,58 |
| Outras Despesas (incluir valor mensal de IPTU) | 4.060,27 | 884,00 | 4.944,27 |
| VALOR MENSAL | 38.717,85 | 884,00 | 39.601,85 |
| Aluguel de imóvel | 3.700,00 | 0,00 | 3.700,00 |
| TOTAL MENSAL DE DESPESA | 42.417,85 | 884,00 | 43.301,85 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Previsão das Despesas por Custos

| CUSTOS DIRETOS | CODIGO | DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA | VALOR ESTIMADO |
|----------------|------------------|---|----------------|
| | I | RECURSOS HUMANOS | 23.369,13 |
| II | ENCARGOS SOCIAIS | 11.288,45 | |
| III | IMÓVEIS | 4.745,41 | |
| IV | DEMAIS DESPESAS | 3.014,85 | |

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.

| OS TOS | CODIGO | DESCREVER OS ITENS | VALOR ESTIMADO |
|--------|--------|--------------------|----------------|
| | IV | CONTABILIDADE | 780,00 |

| | | | |
|--------------|-----|-------------|--------|
| CUST. INDIRE | III | BANDA LARGA | 104,00 |
| | | | |
| | | | |

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 I | INTEGRAL | 40H | 5.410,23 |
| ASSIS. ADMINISTRATIVO | INTEGRAL | 40H | 1.714,23 |
| TÉCNICO PSICOLOGO | INTEGRAL | 40H | 3.131,62 |
| TÉCNICO PSICOLOGO | INTEGRAL | 40H | 3.131,62 |
| TÉCNICO ASSIS. SOCIAL | MATUTINO | 30H | 3.131,62 |
| TÉCNICO ASSIS. SOCIAL | VESPERTINO | 30H | 3.131,62 |
| AGENTE OPERACIONAL | | | 1.252,11 |
| HORAS TÉCNICAS | | | 1.426,54 |
| HORAS OFICINA | | | 1.039,54 |
| QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES | | | 23.369,13 |

| CUSTOS DIRETOS - Despesas obrigatórias por força de lei ou acordo ou convenção coletiva de trabalho; | |
|--|-------|
| DESCRIÇÃO | VALOR |
| ENCARGOS | 37,90 |
| FUNDO PROVISIONADO | 21,57 |

| CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisionado | | |
|-------------------------------------|----------|--------------------|
| VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO | ALÍQUOTA | VALOR PROVISIONADO |
| 23369,13 | 21,57 | 5040,72 |

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

| CONTRAPARTIDAS | | |
|----------------|-----------|-------|
| TIPO | DESCRIÇÃO | VALOR |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

Data: 31/08/2018

| | | | |
|---|--------------|------------|----------------|
| Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço: | | | |
| VILMA DA SILVA LEITE | | | |
| Nº do RG: | 11.792.861-6 | Nº do CPF: | 193.441.528-61 |
| Assinatura: | | | |

Vilma da Silva Leite
 RG: 11.792.861-6
 CPF: 193.441.528-61
 Presidente

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

| | |
|----------------------------------|--|
| SAS | SAS Vila Mariana |
| NOME DA OSC | Associação Comunitária São Mateus |
| NOME FANTASIA | SMSE-MA Frei Pedro Miida |
| TIPOLOGIA | Serviço de Medida Socioeducativa |
| EDITAL | 049/SMSDS/2014 |
| Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO | 2014.0.54.566-4 |
| Nº TERMO DE COLABORAÇÃO | 089/SMADS/2014 |

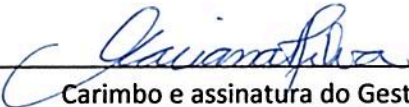
Tendo recebido a planilha **PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS – PRD**, em conformidade ao contido no artigo 118 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, da Organização da Sociedade Civil: _____, do serviço citado na inicial e após análise nos termos da legislação vigente, **DELIBERAMOS** por:

(x) **APROVAR** a referida Planilha de Previsão de Receitas e Despesas – PRD para vigência no período de 01/ 11/2018 a 29/05/2019.

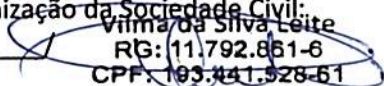
() **REPROVAR** a referida Planilha de Previsão de Receitas e Despesas – PRD, pelo(s) seguinte(s) motivo(s): _____

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, 17 de setembro de 2018



Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria
Mariana Aparecida da Silva
RF 823.553.8
SMADS/SAS/CREAS-VM

Ciência da Organização da Sociedade Civil:
Data: _____

RG: 11.792.861-6
CPF: 193.441.528-61
Presidente
Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC