

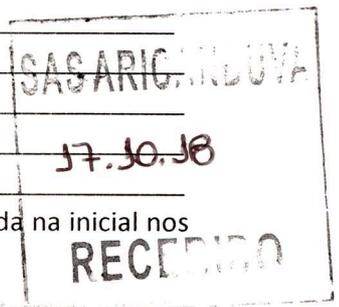
PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS – PRD
PARECER CONCLUSIVO

SAS	Aricanduva/Formosa/Carrão
NOME DA OSC	Associação Mãe Peregrina
NOME FANTASIA	SPSCAVV - Aricanduva
TIPOLOGIA	Serviço de Proteção Social às Crianças e Adolescentes Vítimas de Violência - SPSCAVV
EDITAL	340/SMADS/2017
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2017/0003430-5
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	186/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 Mãe Peregrina**, 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 30/06/2019**.

() **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, 05 de outubro de 2018

Sheila de Souza Cunha

Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria

Sheila de Souza Cunha
Assistente Social
CRESS- 39233

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: 16 / 10 / 2018

Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC


ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA
SHEILA DE SOUZA CUNHA
 CPF: 072.209.678-02
 PRESIDENTE



PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

SAS	ARICANDUVA/ FORMOSA/ CARRÃO
NOME DA OSC	ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA
NOME FANTASIA	SPSCAVV - ARICANDUVA
TIPOLOGIA	SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ÀS CRIANÇAS E ADOLESCENTES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA - SPSCAVV
EDITAL	340/SMADS/2017
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2017/0003430-5
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	186/SMADS/2018

OSC SEM ISENÇÃO COTA PATRONAL	
OSC COM ISENÇÃO COTA PATRONAL	R\$ 52.501,84
OSC COM ISENÇÃO COTA PATRONAL E PIS	

RECEITAS

VALOR MENSAL DE REPASSE	R\$ 52.501,84
VALOR DE IPTU	
VALOR DE ALUGUEL	
TOTAL DO REPASSE MENSAL	R\$ 52.501,84

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	42.686,90	0,00	42.686,90
Outras Despesas (incluir valor mensal de IPTU)	5.898,94	416,00	6.314,94
VALOR MENSAL	48.585,84	416,00	49.001,84
Aluguel de imóvel	3.500,00	0,00	3.500,00
TOTAL MENSAL DE DESPESA	52.085,84	416,00	52.501,84

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Previsão das Despesas por Custos

CUSTOS DIRETOS	CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO
	RE	Remuneração de Recursos Humanos	R\$ 31.444,32
	RE	Encargos sociais e trabalhistas dos recursos humanos	R\$ 3.490,32
	RE	Fundo provisionado	R\$ 6.782,54
	RE	Despesas obrigatórias por convenção coletiva de trabalho	R\$ 969,72
	OD	Horas Técnicas	R\$ 1.457,10
	OD	Alimentação	R\$ 869,44
	OD	Material para o Trabalho Socioeducativo e Pedagógico	R\$ 1.214,26
	OD	Material de Expediente	R\$ 408,00
	OD	Higiene e Limpeza	R\$ 417,06
	OD	Reparos do Imóvel	R\$ 358,28
	OD	Transporte	R\$ 52,00
	OD	Concessionárias	R\$ 850,00
	OD	IPTU	R\$ 272,80
	AL	ALUGUEL	R\$ 3.500,00

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	Serviço de Contabilidade	416,00

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 I	DIURNO	40HS	R\$ 5.012,25
Técnico I - Assistente Social	DIURNO	30HS	R\$ 2.901,26
Técnico I - Assistente Social	DIURNO	30HS	R\$ 2.901,26
Técnico I - Assistente Social	DIURNO	30HS	R\$ 2.901,26
Técnico I - Assistente Social	DIURNO	30HS	R\$ 2.901,26
Técnico I - Psicologo	DIURNO	40HS	R\$ 2.901,26
Técnico I - Psicologo	DIURNO	40HS	R\$ 2.901,26
Técnico I - Psicologo	DIURNO	40HS	R\$ 2.901,26
Auxiliar Administrativo	DIURNO	40HS	R\$ 1.588,13
Orientador Socioeducativo	DIURNO	40HS	R\$ 1.667,56
Orientador Socioeducativo	DIURNO	40HS	R\$ 1.667,56
Agente Operacional	DIURNO	40HS	R\$ 1.200,00
QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES			R\$ 31.444,32

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

DESCRIÇÃO	VALOR
Seguro de Vida	R\$ 160,20
Cesta Básica	R\$ 660,00
Convênio Odontológico	R\$ 149,52

CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisonado

VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO	ALÍQUOTA	VALOR PROVISIONADO
R\$ 31.444,32	21,57%	R\$ 6.782,54

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:

13/09/2018

Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:

SHEILA DE SOUZA CUNHA

Nº do RG:

17.698.703-4

Nº do CPF:

072.209.678-02

Assinatura:


Sheila de Souza Cunha
CPF: 072.209.678-02
Presidente