

PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

SAS	ITAQUERA
NOME DA OSC	AÇÃO COMUNITÁRIA SÃO JOSÉ OPERÁRIO
NOME FANTASIA	SASF JOSÉ BONIFÁCIO
TIPOLOGIA	SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL À FAMÍLIA E PROTEÇÃO BÁSICA NO DOMICÍLIO
EDITAL	008/SMADS/2016
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	60242018.0008011-2
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	060/SMADS/2016

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

RECEITAS

VALOR MENSAL DE REPASSE	R\$69.454,77
VALOR DE IPTU	R\$0,00
VALOR DE ALUGUEL	R\$3.500,00
TOTAL DO REPASSE MENSAL	R\$72.954,77

CONTRAPARTIDAS

TIPO	VALOR
Valor de Contrapartida em BENS	R\$0,00
Valor de Contrapartida em SERVIÇOS	R\$0,00
Valor de Contrapartida em RECURSOS FINANCEIROS	R\$0,00

DESPESAS

ITENS DE DESPESAS (LDO)	MROSC		TOTAL
	CUSTO DIRETO	CUSTO INDIRETO	
Remuneração de pessoa e Encargos Relacionados	60.736,87		60.736,87
Outras Despesas (incluindo valor mensal de IPTU)	7.636,74	1.081,16	8.717,90
VALOR MENSAL	68.373,61	1.081,16	69.454,77
Aluguel de imóvel	3.500,00	0,00	3.500,00
TOTAL MENSAL DE DESPESA	71.873,61	1.081,16	72.954,77

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Previsão das Despesas por Custos

CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO
RE	1. REMUNERAÇÃO DE PESSOA E ENCARGOS RELACIONADOS	
RE	1.1 REMUNERAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS	R\$36.732,22
RE	1.2 REMUNERAÇÃO DE OFICINEIROS	R\$2.160,00
RE	1.3 ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS DE RECURSOS HUMANOS	R\$13.921,51
RE	1.4 DESPESAS OBRIGATORIAS POR FORÇA DE LEI OU ACORDO OU CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO	R\$0,00
RE	1.5 FUNDO PROVISIONADO	R\$7.923,14
OD	2. OUTRAS DESPESAS	
OD	2.1 HORAS TÉCNICAS	R\$0,00
OD	2.2 TAXAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS OU EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA	R\$0,00
OD	2.3 ALIMENTAÇÃO PARA OS USUÁRIOS	R\$2.411,44
OD	2.4 MATERIAIS PARA O TRABALHO SÓCIO EDUCATIVO E PEDAGÓGICO	R\$2.059,30
OD	2.5 DESPESAS COM ATIVIDADES EXTERNAS DE NATUREZA SÓCIO EDUCATIVA E DE LAZER	R\$0,00
OD	2.6 DESPESAS PARA ATIVIDADES SÓCIO ASSISTENCIAIS DE ORIENTAÇÃO, ENCAMINHAMENTO E APOIO NA ACOLHIDA INDIVIDUAL OU COLETIVA PARA O SERVIÇO	R\$0,00
OD	2.7 DESPESA COM LOCAÇÃO DE VEÍCULOS, EM NÚMERO DE VEÍCULOS DEFINIDOS PELA SMADS DE ACORDO COM A COMPLEXIDADE DO SERVIÇO OU TERRITÓRIO	R\$0,00
OD	2.8 DESPESA DE TRANSPORTE E VESTUÁRIO	R\$0,00
OD	2.9 DESPESA COM LAVANDERIA	R\$0,00
OD	2.10 DESPESA DE HOSPEDAGEM EMERGENCIAL	R\$0,00
OD	2.11 DESPESA DE RECÂMBIO	R\$0,00
OD	2.12 DESPESA COM TRANSPORTE DE USUÁRIO	R\$0,00
OD	2.13 DESPESA COM AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES	R\$0,00
OD	2.14 MATERIAL DE ESCRITÓRIO E EXPEDIENTE	R\$0,00
OD	2.15 MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R\$780,00
OD	2.16 TRANSPORTE DE USUÁRIO, QUANDO NECESSÁRIO, E PARA O SERVIÇO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DAS AÇÕES DO TRABALHO	R\$836,00

CUSTOS DIRETOS

OD	2.17 MANUTENÇÃO E REFORMA EM GERAL	R\$0,00
OD	2.18 MANUTENÇÃO E REPARO DOS BENS PERMANENTES	R\$0,00
OD	2.19 IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO-IPTU, QUANDO MÓVEL LOCADO COM REPASSE DE RECURSOS PELA SMADS	R\$0,00
OD	2.20 DESPESAS COM CONCESSIONÁRIAS DE SERVIÇOS, TAIS COMO ÁGUA, LUZ, TELEFONIA, INTERNET E TELEVISÃO À CABO	R\$1.550,00
OD	2.21 DESPESAS CONDOMINIAIS	R\$0,00
OD	2.22 OUTRAS DESPESAS DECORRENTES DIRETAMENTE DAS NECESSIDADES DO SERVIÇO	R\$0,00
AL	3. ALUGUEL	
AL	3.1 ALUGUEL DO IMÓVEL	R\$3.500,00

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	SERVIÇO DE CONTABILIDADE	

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	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	4.608,35
TÉCNICO	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	3.244,16
TÉCNICO	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	3.244,16
TÉCNICO	DIÁRIO	30 HS SEMANAIS	3.244,16
TÉCNICO	DIÁRIO	30 HS SEMANAIS	3.244,16
ORIENTADOR SÓCIO EDUCATIVO	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	1.849,74
ORIENTADOR SÓCIO EDUCATIVO	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	1.849,74
ORIENTADOR SÓCIO EDUCATIVO	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	1.849,74
ORIENTADOR SÓCIO EDUCATIVO	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	1.849,74
ORIENTADOR SÓCIO EDUCATIVO	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	1.849,74
ORIENTADOR SÓCIO EDUCATIVO	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	1.849,74
ORIENTADOR SÓCIO EDUCATIVO	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	1.849,74
ORIENTADOR SÓCIO EDUCATIVO	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	1.849,74
AGENTE OPERACIONAL	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	1.286,75
AGENTE OPERACIONAL	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	1.286,75
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIÁRIO	40 HS SEMANAIS	1.775,81
HORAS OFICINA			R\$0,00
QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES			R\$36.732,22

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

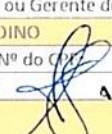
CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisionado		
VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO	ALÍQUOTA	VALOR PROVISIONADO
R\$36.732,22	21,57%	R\$7.923,14

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: 17/03/2020

Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:		
ANA MARIA GALDINO		
Nº do RG:	26.549.821-1	Nº do CPF: 276.063.708-50
Assinatura:		
		Ana Maria Galdino GERENTE

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

SAS	ITAQUERA
NOME DA OSC	AÇÃO COMUNITÁRIA SÃO JOSÉ OPERÁRIO
NOME FANTASIA	SASF JOSÉ BONIFÁCIO
TIPOLOGIA	SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL À FAMÍLIA E PROTEÇÃO BÁSICA NO DOMICÍLIO
EDITAL	008/SMADS/2016
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2018/0008011-2
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	060/SMADS/2016

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: **AÇÃO COMUNITÁRIA SÃO JOSÉ OPERÁRIO**, 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 01/01/2020 à 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, 17 de Março de 2020.

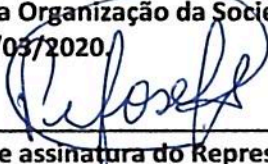


Claudia Cristina de Castro Carvalho
RF 777.938.1
SMADS/CRAS ITAQUERA
CRESS 39.821

Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: 17/03/2020.



Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC