

## PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

<b>SAS</b>	Vila Maria / Vila Guilherme
<b>NOME DA OSC</b>	ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA
<b>NOME FANTASIA</b>	NPJ ZAKI NARCHI
<b>TIPOLOGIA</b>	Núcleo de Proteção Jurídico Social e Apoio Psicológico - NPJ
<b>EDITAL</b>	273/SMADS/2015
<b>Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO</b>	2015.0.275.450-5
<b>Nº TERMO DE COLABORAÇÃO</b>	234/SMADS/2015

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

### RECEITAS

<b>VALOR MENSAL DE REPASSE</b>	R\$ 43.780,03
<b>VALOR DE IPTU</b>	
<b>VALOR DE ALUGUEL</b>	
<b>TOTAL DO REPASSE MENSAL</b>	43.780,03

### CONTRAPARTIDAS

TIPO	VALOR
Valor de Contrapartida em BENS	R\$ 6.410,00
Valor de Contrapartida em SERVIÇOS	
Valor de Contrapartida em RECURSOS FINANCEIROS	R\$ 2.346,85

### DESPESAS

ITENS DE DESPESAS (LDO)	MROSC		TOTAL
	CUSTO DIRETO	CUSTO INDIRETO	
Remuneração de pessoa e Encargos Relacionados	42.195,59	0,00	42.195,59
Outras Despesas (incluir valor mensal de IPTU)	1.184,44	400,00	1.584,44
VALOR MENSAL	43.380,03	400,00	43.780,03
Aluguel de imóvel	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL MENSAL DE DESPESA</b>	<b>43.380,03</b>	<b>400,00</b>	<b>43.780,03</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**Previsão das Despesas por Custos**

CUSTOS DIRETOS	CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO
	RE	Remuneração de Recursos Humanos	R\$ 26.326,29
	RE	Encargos sociais e trabalhistas dos recursos humanos	R\$ 9.977,66
	RE	Fundo provisionado	R\$ 5.678,58
	RE	Despesas obrigatórias por convenção coletiva de trabalho	R\$ 213,06
	OD	Alimentação	R\$ 384,44
	OD	Material para trabalho socioeducativo e pedagógico	R\$ 200,00
	OD	Despesa para Atividades Socioassistenciais de orientação,	R\$ 100,00
	OD	Material de escritório e expediente	R\$ 250,00
	OD	Higiene e Limpeza	R\$ 150,00
	OD	Manutenção e Reparo dos bens permanentes	R\$ 50,00
	OD	Concessionária	R\$ 50,00

Obsevações:

1 - O

CODIGO =

"RE" quando

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	R\$ 400,00

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 Serviços	diurno	40hs	R\$ 5.012,25
Técnico Assistente Social	diurno	30hs	R\$ 2.901,26
Técnico Assistente Social	diurno	30hs	R\$ 2.901,26
Técnico Psicólogo	diurno	40hs	R\$ 2.901,26
Técnico Psicólogo	diurno	40hs	R\$ 2.901,26
Técnico Advogado	diurno	20hs	R\$ 1.450,63
Auxiliar Administrativo	diurno	40hs	R\$ 1.588,13
Orientador Socioeducativo	diurno	40hs	R\$ 1.667,56
Orientador Socioeducativo	diurno	40hs	R\$ 1.667,56
Orientador Socioeducativo	diurno	40hs	R\$ 1.667,56
Orientador Socioeducativo	diurno	40hs	R\$ 1.667,56
<b>QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES</b>			<b>R\$ 26.326,29</b>

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

DESCRIÇÃO	VALOR
Exame Médico Admissional ou demissional	R\$ 76,00
Seguro de Vida	R\$ 137,06

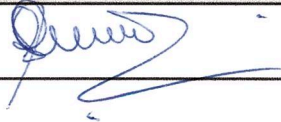
CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisionado		
VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO	ALÍQUOTA	VALOR PROVISIONADO
R\$ 26.326,29	21,57%	R\$ 5.678,58

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

CONTRAPARTIDAS		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
B	(004) Computadores	R\$ 1.500,00
B	(002) Notebooks	R\$ 1.000,00
B	(002) Armários de Aço	R\$ 760,00
B	(150) Cadeiras universitárias	R\$ 3.000,00
B	(001) TV 14 "	R\$ 150,00

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:			
SHEILA DE SOUZA CUNHA			
Nº do RG:	17.698.703	Nº do CPF:	072.209.678.02
Assinatura:			
			

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

SAS	VILA MARIA / VILA GUILHERME
NOME DA OSC	ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA
NOME FANTASIA	NPJ ZAKI NARCHI
TIPOLOGIA	NÚCLEO DE PROTEÇÃO JURÍDICO SOCIAL E APOIO PSICOLÓGICO
EDITAL	273/SMADS/2015
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	2015.0.275.450-5
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	234/SMADS/2015

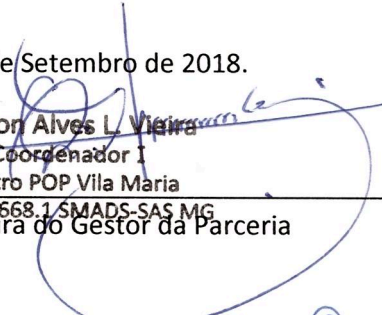
Tendo recebido a planilha **PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS – PRD**, em conformidade ao contido no artigo 118 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, da Organização da Sociedade Civil: **ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA**, do serviço citado na inicial e após análise nos termos da legislação vigente, DELIBERAMOS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

**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, 26 de Setembro de 2018.

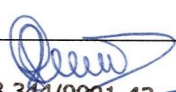
  
Cleiton Alves L. Vieira  
Coordenador I

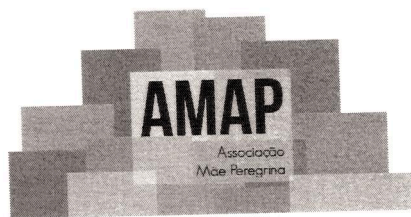
Centro POP Vila Maria  
RF: 843.668.1/SMADS-SAS MG  
Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: 26 / 09 / 2018

Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC

  
04.658.344/0001-43  
ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA  
Rua Casa da Moeda, 82 - SL. 15  
Jardim Japão - CEP 01031-001  
São Paulo - SP



## PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

<b>SAS</b>	Vila Maria / Vila Guilherme
<b>NOME DA OSC</b>	ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA
<b>NOME FANTASIA</b>	NPJ ZAKI NARCHI
<b>TIPOLOGIA</b>	Núcleo de Proteção Jurídico Social e Apoio Psicológico - NPJ
<b>EDITAL</b>	273/SMADS/2015
<b>Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO</b>	2015.0.275.450-5
<b>Nº TERMO DE COLABORAÇÃO</b>	234/SMADS/2015

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

### RECEITAS

VALOR MENSAL DE REPASSE	R\$ 36.724,59
VALOR DE IPTU	
VALOR DE ALUGUEL	
<b>TOTAL DO REPASSE MENSAL</b>	<b>R\$ 36.724,59</b>

### CONTRAPARTIDAS

TIPO	VALOR
Valor de Contrapartida em BENS	R\$ 6.410,00
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	36.149,48	0,00	36.149,48
Outras Despesas <i>(incluir valor mensal de IPTU)</i>	175,11	400,00	575,11
VALOR MENSAL	<b>36.324,59</b>	<b>400,00</b>	<b>36.724,59</b>
Aluguel de imóvel	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL MENSAL DE DESPESA</b>	<b>36.324,59</b>	<b>400,00</b>	<b>36.724,59</b>

Associação Mãe Peregrina  
 Adelson Ferreira Lima  
 Gerente  
 RG: 36.490.964-5 SSP/SP

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**Previsão das Despesas por Custos**

CUSTOS DIRETOS	CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO
	RE	Remuneração de Recursos Humanos	R\$ 27.247,67
	RE	Encargos sociais e trabalhistas dos recursos humanos	R\$ 3.024,49
	RE	Fundo provisionado	R\$ 5.877,32
	RE	Despesas obrigatórias por convenção coletiva de trabalho	
	OD	Alimentação	R\$ 80,00
	OD	Material para trabalho socioeducativo e pedagógico	R\$ 50,00
	OD	Despesa para Atividades Socioassistenciais de orientação,	
	OD	Material de escritório e expediente	R\$ 25,11
	OD	Higiene e Limpeza	R\$ 20,00
	OD	Manutenção e Reparo dos bens permanentes	
	OD	Concessionária	

Obsevações:

1 - O

CODIGO =

"RE" quando

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	R\$ 400,00

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 Serviços	diurno	40hs	R\$ 5.187,68
Técnico Assistente Social	diurno	30hs	R\$ 3.002,80
Técnico Assistente Social	diurno	30hs	R\$ 3.002,80
Técnico Psicólogo	diurno	40hs	R\$ 3.002,80
Técnico Psicólogo	diurno	40hs	R\$ 3.002,80
Técnico Advogado	diurno	20hs	R\$ 1.501,40
Auxiliar Administrativo	diurno	40hs	R\$ 1.643,71
Orientador Socioeducativo	diurno	40hs	R\$ 1.725,92
Orientador Socioeducativo	diurno	40hs	R\$ 1.725,92
Orientador Socioeducativo	diurno	40hs	R\$ 1.725,92
Orientador Socioeducativo	diurno	40hs	R\$ 1.725,92
<b>QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES</b>			<b>R\$ 27.247,67</b>

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

DESCRIÇÃO	VALOR

Associação Mãe Peregrina  
 Adelson Ferreira Lima  
 Gerente  
 RG: 36.490.984-6 SSP/SP

**CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisionado**

VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO	ALÍQUOTA	VALOR PROVISIONADO
R\$ 27.247,67	21,57%	R\$ 5.877,32

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

**CONTRAPARTIDAS**

TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
B	(004) Computadores	R\$ 1.500,00
B	(002) Notebooks	R\$ 1.000,00
B	(002) Armários de Aço	R\$ 760,00
B	(150) Cadeiras universitárias	R\$ 3.000,00
B	(001) TV 14 "	R\$ 150,00

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

Data: 31/05/2019

Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:

SHEILA DE SOUZA CUNHA

Nº do RG: 17.698.703 Nº do CPF: 072.209.678.02

Assinatura:

Eliana Barretto  
Analista de Assistência Soci-  
RF: 8509160 SMADSIAS-ii

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

Associação Mãe Peregrina  
Adelson Ferreira Lima  
Gerente  
RG: 36.490.984-5 SSP/SP

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

<b>SAS</b>	<b>VILA MARIA / VILA GUILHERME</b>
<b>NOME DA OSC</b>	<b>ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA</b>
<b>NOME FANTASIA</b>	<b>NPJ ZAKI NARCHI</b>
<b>TIPOLOGIA</b>	<b>NÚCLEO DE PROTEÇÃO JURÍDICO SOCIAL E APOIO PSICOLÓGICO</b>
<b>EDITAL</b>	<b>273/SMADS/2015</b>
<b>Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO</b>	<b>2015.0.275.450-5</b>
<b>Nº TERMO DE COLABORAÇÃO</b>	<b>234/SMADS/2015</b>

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 01/07/2019 a 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, 31 de maio de 2019.


  
Eliana Barretto  
Analista de Assistência Social  
RF: 8509760-SMADS/SAS-MG

Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: 06 / 06 / 2019

Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC

  
04.658.344/0001-43  
ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA  
Rua Casa da Moeda, 82 - SL. 15  
Jardim Japão - CEP 01031-001  
São Paulo - SP