

| SAS | ITAQUERA |
|---------------------------|-------------------------------|
| NOME DA OSC | ASSISTENCIA SOCIAL LAR DITOSO |
| NOME FANTASIA | CCA LAR DITOSO |
| TIPOLOGIA | SCFV – C.C.A LAR DITOSO |
| EDITAL | 130/SMADS/2017 |
| Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO | 6024.2017/000304-7 |
| Nº TERMO DE COLABORAÇÃO | Nº423/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: ASSISTENCIA SOCIAL LAR DITOSO, 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 01/07/2023 a 31/08/2023.

() **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, 24 de Julho de 2023.

Jane Santos da Cruz
RF: 858.867.8-4 INSS 46399
SMADS SAS IQ

Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: ____/____/____


Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC

59.947.465/0001-05
ASSISTÊNCIA SOCIAL
LAR DITOSO
Rua Ferreira de Camargo Nº 11
Jd. Helena - Itaquera - CEP 08420-300
SÃO PAULO - SP.

PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

| | |
|---------------------------|-------------------------------|
| SAS | ITAQUERA |
| NOME DA OSC | ASSISTÊNCIA SOCIAL LAR DITOSO |
| NOME FANTASIA | CCA LAR DITOSO |
| TIPOLOGIA | SCFV- C.C.A. LAR DITOSO |
| EDITAL | Nº130/SMADS/2017 |
| Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO | 6024.2017/0003040-7 |
| Nº TERMO DE COLABORAÇÃO | Nº423/SMADS/2018 |

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

RECEITAS

| | |
|--------------------------------|------------------|
| VALOR MENSAL DE REPASSE | 47.577,51 |
| VALOR DE IPTU | |
| VALOR DE ALUGUEL | |
| TOTAL DO REPASSE MENSAL | 47.577,51 |

CONTRAPARTIDAS

| TIPO | VALOR |
|--|-----------|
| Valor de Contrapartida em BENS | 39.108,00 |
| 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 | 25.193,25 | 0,00 | 25.193,25 |
| Outras Despesas (incluir valor mensal de IPTU) | 22.384,26 | 0,00 | 22.384,26 |
| VALOR MENSAL | 47.577,51 | 0,00 | 47.577,51 |
| Aluguel de imóvel | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL MENSAL DE DESPESA | 47.577,51 | 0,00 | 47.577,51 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Previsão das Despesas por Custos

| CUSTOS DIRETOS | CODIGO | DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA | VALOR ESTIMADO |
|----------------|--------|--|----------------|
| | RE | RECURSOS HUMANOS | 17.561,68 |
| | RE | OFICINEIRO | 413,73 |
| | RE | ENCARGOS SOCIAIS | 1.949,34 |
| | RE | FUNDO PROVISIONADO | 5.268,50 |
| | OD | ALIMENTAÇÃO | 15.777,13 |
| | OD | MATERIAL SOCIOEDUCATIVO E PEDAGOGICO | 1.210,00 |
| | OD | DESPESAS COM CONCESSIONARIAS DE SERVIÇOS | 2.039,60 |
| | OD | OUTRAS DESP. DECORRENTES DAS NECESSIDADES DO SERVIÇO | 3.357,53 |

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 |
|---------------------|--------|--------------------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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) | TURNOS | CARGA HORÁRIA | REMUNERAÇÃO |
| GERENTE DE SERVIÇO II | 08:00 AS 17:00 HS | 40 H. SEMANAIS | 5.323,01 |
| ASSISTENTE TECNICA II | 08:00 AS 17:00 HS | 40 H. SEMANAIS | 3.144,65 |
| ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO | 08:00 AS 17:00 HS | 40 H. SEMANAIS | 2.208,71 |
| ORIENTADOR SOCIOEDUCATIVO | 08:00 AS 17:00 HS | 40 H. SEMANAIS | 2.208,71 |
| COZINHEIRO | 08:00 AS 17:00 HS | 40 H. SEMANAIS | 1.762,40 |
| AGENTE OPERACIONAL | 08:00 AS 17:00 HS | 40 H. SEMANAIS | 1.457,10 |
| AGENTE OPERACIONAL | 08:00 AS 17:00 HS | 40 H. SEMANAIS | 1.457,10 |
| HORAS OFICINAS | 08:00 AS 17:00 HS | 40 H. SEMANAIS | 413,76 |
| QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES | | | 17.975,44 |

| CUSTOS DIRETOS - Despesas obrigatórias por força de lei ou acordo ou convenção coletiva de trabalho; | |
|--|----------|
| DESCRIÇÃO | VALOR |
| ENCARGOS SOCIAIS (ISENTO COTA PATRONAL) - 11,10 % | 1.949,34 |

| CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisionado | | |
|-------------------------------------|----------|--------------------|
| VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO | ALÍQUOTA | VALOR PROVISIONADO |
| FUNDO PROVISIONADO | 30,00% | 5.268,50 |


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

| CONTRAPARTIDAS | | |
|----------------|---|----------|
| TIPO | DESCRIÇÃO | VALOR |
| B | Televisão CCE 42 polegadas - 2 unidades | 3.700,00 |
| B | DVD CCE | 350,00 |
| B | Caixa de Som Profissional - 2 unidades | 6.200,00 |
| B | Armario Escritorio - 3 unidades | 1.445,00 |
| B | Computadores - 2 unidades | 2.200,00 |
| B | Impressora Broder | 950,00 |
| B | Armario Multi Uso | 700,00 |
| B | Armario Biblioteca | 1.800,00 |
| B | Arquivo Escritorio - 2 unidades | 1.100,00 |
| B | Balcão Termico | 2.200,00 |
| B | Bebedouro Esmaltec | 723,00 |
| B | Bebedouro Individual BBL | 2.700,00 |
| B | Fogão Industrial FC2 | 1.200,00 |

| | | |
|---|--|-----------|
| B | Geladeira Consul | 1.450,00 |
| B | Microondas 20 litros - Consul | 390,00 |
| B | Geladeira Industrial Friger - 2 unidades | 10.150,00 |
| B | Freezer Horizontal- Consul | 1.850,00 |

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

Data:

| | | | |
|---|--------------|------------|----------------|
| Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço: | | | |
| SIRLENE DE OLIVEIRA CINTRA SILVA | | | |
| Nº do RG: | 32.017.198-X | Nº do CPF: | 290.363.888-80 |
| Assinatura: | | | |
|  | | | |