

PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS - PRD

SAS	São Mateus
NOME DA OSC	Associação Com. E Benef Pe José Augusto M Moreira
NOME FANTASIA	NCI Iguatemi
TIPOLOGIA	Serviço de Convivência de Fortalecimento de Vinculos- Nucleo de Convivencia do Idoso
EDITAL	503/SMADS/2013
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	2013.0.233.339-5
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	569/SMADS/2018

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

RECEITAS

	R\$ 17.557,13
VALOR DE IPTU	R\$ 0,00
VALOR DE ALUGUEL	R\$ 0,00
TOTAL DO REPASSE MENSAL	R\$ 17.557,13

CONTRAPARTIDAS

TIPO	VALOR
Valor de Contrapartida em BENS	R\$ 5.010,00
Valor de Contrapartida em SERVIÇOS	R\$ 1.036,00
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	R\$ 11.341,03	R\$ 0,00	R\$ 11.341,03
Outras Despesas (incluir valor mensal de IPTU)	R\$ 5.936,10	R\$ 280,00	R\$ 6.216,10
VALOR MENSAL	R\$ 17.277,13	R\$ 280,00	R\$ 17.557,13
Aluguel de imóvel	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL MENSAL DE DESPESA	R\$ 17.277,13	R\$ 280,00	R\$ 17.557,13

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Previsão das Despesas por Custos

CODIGO	DESCREVER OS ITENS PREVISTOS NA TIPOLOGIA	VALOR ESTIMADO
RE	Remuneração de recursos humanos	R\$ 6.549,99
RE	Remuneração de Oficineiros	R\$ 2.613,66
RE	Encargos sociais e trabalhistas dos recursos humanos	R\$ 727,05
RE	Fundo provisionado	R\$ 1.412,83
RE	Despesas obrigatórias por força de lei ou acordo ou convenção coletiva de trabalho	R\$ 37,50
OD	Taxa de serviços públicos ou exercício de poder de policia	R\$ 0,00

Prefeitura Damas do Idoso
 RF: 779.474.0
 SMADS / SAS 3M
 EMISSÃO: 28/08/2018

CUSTOS DIRETOS	OD	Despesa com aquisição de bens permanentes	R\$ 0,00
	OD	Material de escritório e expediente	R\$ 0,00
	OD	Transporte de usuário, quando necessário, e para o serviço de acordo com as necessidades das ações do trabalho	R\$ 0,00
	OD	Manutenção e reparo dos bens permanentes	R\$ 0,00
	OD	Despesas condominiais	R\$ 0,00
	OD	Imposto Predial e Territorial Urbano-IPTU, quando imóvel locado com recursos pela SMADS	R\$ 0,00
	OD	Despesas condominiais, quando for o caso	R\$ 0,00
	OD	Outras despesas decorrentes diretamente das necessidades do serviço	R\$ 0,00
	OD	Alimentação para os usuários	R\$ 2.561,25
	OD	Materiais para o trabalho socioeducativo e pedagógico	R\$ 1.344,04
	OD	Manutenção e reforma do imóvel	R\$ 871,07
	OD	Material de higiene e limpeza	R\$ 515,77
OD	Despesas com concessionárias de serviços, tais como água, luz, telefonia, internet e banda larga televisão a cabo	R\$ 643,97	

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	Contabilidade	R\$ 280,00

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 II	8h às 12h	20h semanais	R\$ 2.164,03
Técnico Psicóloga	8h às 12h	20h semanais	R\$ 1.562,26
Técnico Assistente Social	8h às 12h	20h semanais	R\$ 1.562,26
Agente Operacional	8h às 12h	20h semanais	R\$ 630,72
Agente Operacional	8h às 12h	20h semanais	R\$ 630,72
QUANTIDADE TOTAL DE TRABALHADORES			5

CUSTOS DIRETOS - Despesas obrigatórias por força de lei ou acordo ou convenção coletiva de trabalho;	
DESCRIÇÃO	VALOR
Plano Odontológico Mensal	R\$ 37,50

CUSTOS DIRETOS - Fundo Provisionado		
VALOR TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO	ALÍQUOTA	VALOR PROVISIONADO
R\$ 6.549,99	21,57%	R\$ 1.412,83

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

Karina Dantas Fordeus
RE: 179.374.0
SMADS / SAS 311
CREOS: 40.404

CONTRAPARTIDAS

TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
B	Armario arquivo	R\$ 800,00
B	CPU	R\$ 400,00
B	Cadeiras	R\$ 120,00
B	Freezer	R\$ 1.000,00
B	Impressoras	R\$ 300,00
B	Lixeiras	R\$ 100,00
B	Mesa de refeitório	R\$ 180,00
B	Monitor	R\$ 400,00
B	Prateleira	R\$ 210,00
B	TV	R\$ 400,00
B	Ventiladores	R\$ 300,00
B	Armario de madeira	R\$ 400,00
B	Escritivaninha	R\$ 400,00
S	PCMSO	R\$ 18,00
S	PPP	R\$ 18,00
S	PPRA LAUDO ANUAL	R\$ 1.000,00

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

Data: 27/09/2018

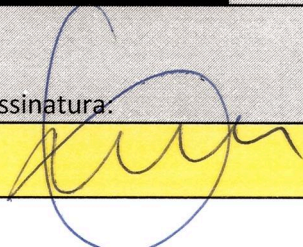
Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:

Francisco Marsulo Neto

Nº do RG: 4552758-1

Nº do CPF: 575.672.238-15

Assinatura:



Karina Damas Pordeus
 RF: 71.3374.0
 SMADS/SAS SM
 CPF: 10.407

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

SAS	São Mateus
NOME DA OSC	Associação Comunitária e Benef. PE. José Augusto M. Moreira
NOME FANTASIA	Iguatemi
TIPOLOGIA	S.C.F.V. Núcleo de Convivência do Idoso
EDITAL	503/SMADS/2013
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	2013-0.233.339-5
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	569/SMADS/2013

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 Comunitária e Benef. PE. José Augusto M. Moreira**, 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

Glauca Soares dos Passos

Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria

Assistente Social
CRESS: 55276 RF: 850.995.6

Ciência da Organização da Sociedade Civil:

Data: ____/____/____

Carimbo e assinatura do Representante Legal da OSC