

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA**

PRAÇA DOS TRÊS PODERES, 1000 - JARDIM MARABÁ

CEP 18213900 - ITAPETININGA - SP - Fone: (15) 3376-9600

Data Assinatura: 02/01/2019**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0004/2019**Tipo do Instrumento:** TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº Instrumento:** 000039: - **Ano:** 2019**Vigência do Instrumento:** 02/01/2018 a 31/12/2018**Unidade:** Secretaria Municipal de Promoção Social**Entidade:** Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**CNPJ:** 45.445.095/0001-95**Valor Total da Parceria:** R\$ 100.000,00**Valores Liberados:** R\$ 100.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 89.880,75**Data Prevista para a Prestação de Contas:** após 30 dias**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** após 30 dias**Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO**Descrição do Objeto:****Ressalvas na Prestação de Contas:**

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
02/01/2019	28/02/2019	31/05/2019
02/01/2019	29/04/2019	31/05/2019
02/01/2019	31/05/2019	31/07/2019
02/01/2019	30/06/2019	31/07/2019
02/01/2019	31/07/2019	30/08/2019
02/01/2019	31/08/2019	19/09/2019
02/01/2019	30/09/2019	12/11/2019
02/01/2019	31/10/2019	18/12/2019
02/01/2019	30/11/2019	18/12/2019
02/01/2019	31/12/2019	20/01/2020

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Monitor	2	12,00	1.317,51	2.635,02	31.620,24
Terapeuta Ocupacional	1	12,00	1.912,47	1.912,47	22.949,64
Total				4.547,49	54.569,88