

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLANDIA**

Praça Antonio Levino, 470 - Centro
CEP 15.495-000 - Riolandia - SP - Fone: (17) 3801-9020

Data Assinatura: 25/05/2018

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0007/2018

Tipo do Instrumento: TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº Instrumento: 000004: - **Ano:** 2018

Vigência do Instrumento: 25/05/2018 a 31/12/2018

Unidade: DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO ALMA AUTISTA

CNPJ: 16.783.357/0001-23

Valor Total da Parceria: R\$ 6.000,00

Valores Liberados: R\$ 6.000,00

Valor pago com Repasse: R\$ 5.602,25

Data Prevista para a Prestação de Contas: Mensal

Prazo para Análise da Prestação de Contas: Quadrimestral

Situação das Contas / Proposta: CONCLUÍDA

Descrição do Objeto:

Ressalvas na Prestação de Contas: LIBERADO PARA CONCERTO DE DIRIGENTES

Data da Entrega da Prestação de Contas

Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/05/2018	31/12/2018	05/04/2019

Equipe Contratada

Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
assistente social	1	12,00	854,04	854,04	10.248,48
auxiliar geral	1	12,00	1.131,90	1.131,90	13.582,80
coordenadora pedagogica	1	12,00	3.741,24	3.741,24	44.894,88
fisioterapeuta	1	12,00	1.883,87	1.883,87	22.606,44
monitora	1	12,00	661,92	661,92	7.943,04
pedagoga	1	12,00	1.466,36	1.466,36	17.596,32
pedagoga	1	12,00	707,42	707,42	8.489,04
psicologa	1	12,00	749,29	749,29	8.991,48
Total				11.196,04	134.352,48