

**Data Assinatura:** 07/02/2019

**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0003/2019

**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO

**Nº Instrumento:** 000002 - **Série:** 19 - **Ano:** 2019

**Vigência do Instrumento:** 07/02/2019 a 06/08/2019

**Unidade:** Departamento de Assistência Social

**Entidade:** Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino - UNIFAE

**CNPJ:** 59.766.774/0001-70

**Valor Total da Parceria:** R\$ 2.160,00

**Valores Liberados:** R\$ 2.160,00

**Valor pago com Repasse:** R\$ 2.106,55

**Data Prevista para a Prestação de Contas:** 90 dias após encerrar

**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 150 dias após encerrar

**Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO

**Descrição do Objeto:** Formalização de Convênio entre a Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista por meio do Departamento de Assistência Social e o Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino, provido de recursos financeiros do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA, para execução do Projeto "Fortalecendo Vínculos".

**Ressalvas na Prestação de Contas:**

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
07/02/2019	31/03/2019	23/05/2019
07/02/2019	30/04/2019	23/05/2019
07/02/2019	31/05/2019	12/06/2019
07/02/2019	30/06/2019	12/07/2019
07/02/2019	31/07/2019	07/08/2019
07/02/2019	31/08/2019	17/09/2019
07/02/2019	30/09/2019	24/09/2019

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Docente/ Supervisor Educacional	2	6,00	0,00	0,00	0,00
Docente/ Supervisor Organizacional	1	6,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>