

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO**

Rua Raul da Rocha Medeiros, 1390 - Centro

CEP 15.910-000 - Monte Alto - SP - Fone: (16) 3244-3113

**Data Assinatura:** 26/03/2020**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0006/2020**Tipo do Instrumento:** TERMO DE FOMENTO**Nº Instrumento:** 000003 - **Série:** /2020 - **Ano:** 2020**Vigência do Instrumento:** 01/01/2020 a 31/12/2020**Unidade:** Secretaria De Assistência E Desenvolvimento Social**Entidade:** Associacao Cristiane Da Costa - ACC**CNPJ:** 09.339.156/0001-76**Valor Total da Parceria:** R\$ 50.000,00**Valores Liberados:** R\$ 50.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 49.416,16**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO**Descrição do Objeto:** Prestação de serviço de atendimento à pessoa com deficiência visual, mediante transferências de recursos públicos, conforme Plano de Trabalho e Aplicação.**Ressalvas na Prestação de Contas:** inclusao desenbolso**Data da Entrega da Prestação de Contas**

Data Inicial	Data Final	Data Entrega
--------------	------------	--------------

**Equipe Contratada**

Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
COZINHEIRA	1	13,00	1.145,80	1.145,80	14.895,40
ORIENTADORA SÓCIO EDUCATIVA	1	13,00	1.890,00	1.890,00	24.570,00
TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	13,00	700,27	700,27	9.103,51
<b>Total</b>				<b>3.736,07</b>	<b>48.568,91</b>