

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLANDIA**

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

Data Assinatura: 02/01/2020

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0003/2020

Tipo do Instrumento: TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº Instrumento: 000001: - **Ano:** 2020

Vigência do Instrumento: 01/01/2020 a 31/12/2020

Unidade: DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO ALMA AUTISTA

CNPJ: 16.783.357/0001-23

Valor Total da Parceria: R\$ 10.607,16

Valores Liberados: R\$ 10.607,16

Valor pago com Repasse: R\$ 10.607,66

Data Prevista para a Prestação de Contas: Mensal

Prazo para Análise da Prestação de Contas: Quadrimestral

Situação das Contas / Proposta: CONCLUÍDA

Descrição do Objeto: Oferecer atendimento especializado para pessoa com TEA dando possibilidades de independência para o usuário e familiares, incluindo na sociedade.

Ressalvas na Prestação de Contas:

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2020	30/04/2020	10/06/2020
01/01/2020	31/08/2020	11/09/2020
01/01/2020	31/12/2020	04/01/2021

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Assist.Administrativo	1	12,00	1.985,70	1.985,70	23.828,40
Assistente Social	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Auxiliar de Serviços Gerais	1	12,00	1.140,05	1.140,05	13.680,60
Coordenadora Pedagógica	1	12,00	2.652,88	2.652,88	31.834,56
Diretora	1	12,00	4.670,03	4.670,03	56.040,36
Fisioterapeuta	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Pedagoga	1	12,00	1.689,61	1.689,61	20.275,32
Total				12.138,27	145.659,24