

Data Assinatura: 15/12/2015

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0009/2016

Tipo do Instrumento: SUBVENÇÃO SOCIAL

Nº Instrumento: 003942: - **Ano:** 2016

Vigência do Instrumento: 01/01/2016 a 31/12/2016

Unidade: Departamento de Assistência Social

Entidade: Casa de Apoio ao Menor Irmã Dulce - CAMID

CNPJ: 04.810.265/0001-06

Valor Total da Parceria: R\$ 104.680,00

Valores Liberados: R\$ 104.680,00

Valor pago com Repasse: R\$ 104.773,01

Data Prevista para a Prestação de Contas: 150 dias após encerrar

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

Situação das Contas / Proposta: CONCLUÍDA

Descrição do Objeto:

Ressalvas na Prestação de Contas:

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2016	30/04/2016	30/04/2016
01/01/2016	31/05/2016	31/05/2016
01/01/2016	30/06/2016	30/06/2016
01/01/2016	31/07/2016	31/07/2016
01/01/2016	31/08/2016	31/08/2016
01/01/2016	30/09/2016	30/09/2016
01/01/2016	31/10/2016	31/10/2016
01/01/2016	30/11/2016	30/11/2016
01/01/2016	31/12/2016	31/12/2016
01/01/2016	31/01/2017	31/01/2017
01/01/2016	31/03/2017	31/03/2017

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Cuidadora	4	12,00	1.366,72	5.466,88	65.602,56
Motorista	1	11,00	1.544,26	1.544,26	16.986,86
Psicologa	1	10,00	2.198,19	2.198,19	21.981,90
Total				9.209,33	104.571,32