

**Data Assinatura:** 15/12/2015

**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0015/2016

**Tipo do Instrumento:** SUBVENÇÃO SOCIAL

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

**Vigência do Instrumento:** 01/01/2016 a 30/04/2017

**Unidade:** Departamento de Assistência Social

**Entidade:** Albergue Noturno Bom Samaritano

**CNPJ:** 15.182.931/0001-25

**Valor Total da Parceria:** R\$ 170.000,00

**Valores Liberados:** R\$ 170.000,00

**Valor pago com Repasse:** R\$ 170.261,96

**Data Prevista para a Prestação de Contas:** Janeiro subsequente

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

**Situação das Contas / Proposta:** CONCLUÍDA

**Descrição do Objeto:** Atendimento a moradores de rua e dependentes químicos com tratamento pelo CAPS.

**Ressalvas na Prestação de Contas:**

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2016	29/02/2016	29/02/2016
01/01/2016	31/03/2016	31/03/2016
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	28/02/2017	28/02/2017
01/01/2016	31/03/2017	31/03/2017
01/01/2016	30/04/2017	30/04/2017

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Agente de Segurança	2	13,00	1.320,00	2.640,00	34.320,00
Assistente Social	1	13,00	1.420,00	1.420,00	18.460,00
Faxineira Horista	1	13,00	610,00	610,00	7.930,00

**Equipe Contratada**

<b>Cargo/Função</b>	<b>Qtde. Emprego</b>	<b>Nº Meses</b>	<b>Remuneração Individual R\$</b>	<b>Total Mês R\$</b>	<b>Total Ano R\$</b>
Faxineira Mensalista	1	13,00	1.210,00	1.210,00	15.730,00
<b>Total</b>				<b>5.880,00</b>	<b>76.440,00</b>