

**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:** 0020/2020**Tipo do Instrumento:** TERMO DE FOMENTO**Nº Instrumento:** 000004: - **Ano:** 2020**Vigência do Instrumento:** 01/01/2020 a 31/12/2020**Unidade:** Secretaria De Assistência E Desenvolvimento Social**Entidade:** Serviço de Acolhimento Institucional Izildinha o anjo do Senhor**CNPJ:** 52.854.494/0001-75**Valor Total da Parceria:** R\$ 36.000,00**Valores Liberados:** R\$ 24.353,88**Valor pago com Repasse:** R\$ 24.355,40**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO**Descrição do Objeto:** Custeio e manutenção das ações do serviço de acolhimento.**Ressalvas na Prestação de Contas:** inclusao realizada**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\$
Cuidador Infantil	2	12,00	566,66	1.133,32	13.599,84
psicologa	1	12,00	566,68	566,68	6.800,16
Total				1.700,00	20.400,00