

**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: 02/05/2017

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0001/2017

Tipo do Instrumento: TERMO DE FOMENTO

Nº Instrumento: 000005: - **Ano:** 2017

Vigência do Instrumento: 02/05/2017 a 31/12/2017

Unidade: Secretaria Da Saúde

Entidade: Associacao Promocional Vida Nova

CNPJ: 64.929.235/0001-45

Valor Total da Parceria: R\$ 32.000,00

Valores Liberados: R\$ 32.000,00

Valor pago com Repasse: R\$ 32.000,00

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: Custeio das ações de manutenção e desenvolvimento do serviço de atendimento aos dependentes químicos do sexo masculino.

Ressalvas na Prestação de Contas:

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2017	31/12/2017	31/01/2018

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Auxiliar Administrativo	1	13,00	1.769,23	1.769,23	22.999,99
Coordenador de Tratamento	1	13,00	1.769,23	1.769,23	22.999,99
Monitor	3	13,00	1.525,64	4.576,92	59.499,96
Total				8.115,38	105.499,94