

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA**

PRAÇA DOS TRÊS PODERES, 1000 - JARDIM MARABÁ

CEP 18213900 - ITAPETININGA - SP - Fone: (15) 3376-9600

Data Assinatura: 25/01/2017**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0017/2017**Tipo do Instrumento:** TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº Instrumento:** 000004: - **Ano:** 2017**Vigência do Instrumento:** 02/01/2017 a 31/12/2017**Unidade:** Secretaria Municipal de Promoção Social**Entidade:** Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**CNPJ:** 45.445.095/0001-95**Valor Total da Parceria:** R\$ 66.000,00**Valores Liberados:** R\$ 66.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 60.132,06**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:** Proteção Social Especial de Média Complexidade voltado ao atendimento da Pessoa com Deficiência**Ressalvas na Prestação de Contas:**

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
02/01/2017	26/05/2017	26/05/2017
02/01/2017	23/06/2017	23/06/2017
02/01/2017	10/08/2017	10/08/2017
02/01/2017	19/09/2017	19/09/2017
02/01/2017	20/10/2017	20/10/2017
02/01/2017	22/11/2017	22/11/2017
02/01/2017	02/02/2018	02/02/2018

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Monitor	1	13,00	1.476,92	1.476,92	19.199,96
Psicologa	1	13,00	2.107,20	2.107,20	27.393,60
Total				3.584,12	46.593,56