

Data Assinatura: 25/05/2017

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0021/2017

Tipo do Instrumento: TERMO DE FOMENTO

Nº Instrumento: 000008: - **Ano:** 2017

Vigência do Instrumento: 25/05/2017 a 24/11/2017

Unidade: Departamento de Assistência Social

Entidade: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

CNPJ: 44.832.426/0001-87

Valor Total da Parceria: R\$ 38.292,04

Valores Liberados: R\$ 38.292,04

Valor pago com Repasse: R\$ 38.292,04

Data Prevista para a Prestação de Contas: 90 dias após encerrar

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

Situação das Contas / Proposta: CONCLUÍDA

Descrição do Objeto: SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA ATENDIMENTO AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMÍLIAS.

Ressalvas na Prestação de Contas:

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2017	24/11/2017	26/05/2017

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Assistente Social	1	3,50	1.414,08	1.414,08	4.949,28
Monitor	1	3,50	1.467,74	1.467,74	5.137,09
Psicólogo	1	3,50	2.831,96	2.831,96	9.911,86
Secretaria administrativa	1	3,50	949,46	949,46	3.323,11
Serviços Gerais	5	3,50	1.085,60	5.428,00	18.998,00
Terapeuta Ocupacional	1	3,50	883,98	883,98	3.093,93
Total				12.975,22	45.413,27