

**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:** 0006/2020**Tipo do Instrumento:** TERMO DE FOMENTO**Nº Instrumento:** 000003 - **Série:** /2020 - **Ano:** 2020**Vigência do Instrumento:** 01/01/2020 a 31/12/2020**Unidade:** Secretaria De Assistência E Desenvolvimento Social**Entidade:** Associacao Cristiane Da Costa - ACC**CNPJ:** 09.339.156/0001-76**Valor Total da Parceria:** R\$ 50.000,00**Valores Liberados:** R\$ 50.000,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO**Descrição do Objeto:** Prestação de serviço de atendimento à pessoa com deficiência visual, mediante transferências de recursos públicos, conforme Plano de Trabalho e Aplicação.**Apresentação da Prestação de Contas:**

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
COZINHEIRA	1	13,00	1.145,80	1.145,80	14.895,40
ORIENTADORA SÓCIO EDUCATIVA	1	13,00	1.890,00	1.890,00	24.570,00
TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	13,00	700,27	700,27	9.103,51
Total				3.736,07	48.568,91