

TRANSPARÊNCIA E CONTROLE

MEDIDA IMPOSITIVA: **104/2022**

INSTRUMENTO DE PARCERIA: **TERMO DE FOMENTO 020-2023/SMS**

DATA DA ASSINATURA: **31/08/2023**

ORGÃO RESPONSÁVEL: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS**

NOME DA ORGANIZAÇÃO: **ASSESSORIA E CONSULTORIA PARA INCLUSÃO SOCIAL**

CNPJ: **13.163.334.0001/28**

DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA: **Concessão de recursos financeiros para a execução do projeto “UM NOVO OLHAR PARA O AUTISMO”, conforme detalhado no Plano de Trabalho em anexo, com aquisição de equipamentos e material de consumo.**

VALOR TOTAL DA PARCERIA: **70.000,00 (Setenta Mil Reais)**

VALOR LIBERADO: **70.000,00 (Setenta Mil Reais)**

PREVISÃO DE APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: **30/01/2024**

APRESENTADA EM: **14/12/2023**

PRAZO PARA ANÁLISE: **30 dias**

RESULTADO: **Prestação de contas do projeto em análise.**

VALOR TOTAL DA REMUNERAÇÃO DA EQUIPE DE TRABALHO, AS FUNÇÕES QUE SEUS INTEGRANTES DESEMPENHAM E A REMUNERAÇÃO PREVISTA PARA O RESPECTIVO EXERCÍCIO:

Remuneração da equipe = 0,00

FUNÇÃO DESEMPENHADA	REMUNERAÇÃO
	0,00
SOMA	0,00