

TERMO DE FOMENTO Nº 024/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA

Data da Assinatura: 29 de novembro de 2018

Vigência: 03 de dezembro de 2018 a 31 de março de 2019

Órgão Responsável: Secretaria Municipal de Assistência Social –SEMAS-
Prefeitura Municipal de Cariacica.

Organização da Sociedade Civil: Casa de Apoio Campo Grande- às pessoas
vivendo com HIV

CNPJ: 03.690.438/0001-37

Objeto da Parceria: Desenvolvimento de esforços mútuos para realização do
Projeto “ Reestruturar”, conforme detalhado no Plano de Trabalho, ANEXO,
que faz parte do presente instrumento, independente de transcrição.

Valor Total da Parceria: R\$ 18.468,14 (dezoito mil, quatrocentos e sessenta e
oito reais e quatorze centavos). Recurso liberado em parcela única.

Prestação de Contas:

| | |
|--|------------------------------|
| Prazo para apresentação Prestação Contas | Apresentada em 21/05/2019 |
| Prazo para análise | Não previsto |
| Resultado conclusivo | Em análise |
| | |

TERMO DE FOMENTO Nº 007/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA

Data da Assinatura: 06 de agosto de 2018

Vigência: 10 de agosto de 2018 a 10 de agosto de 2019

Órgão Responsável: Secretaria Municipal de Saúde – Prefeitura Municipal de Cariacica.

Organização da Sociedade Civil: Casa de Apoio Campo Grande- às pessoas vivendo com HIV

CNPJ: 03.690.438/0001-37

Objeto da Parceria: Cooperação técnica e financeira para manutenção do pagamento de recursos humanos, confecção de folder's de prevenção IST/AIDS e aquisição de produtos não perecíveis para cesta alimentação visando a melhoria da qualidade do atendimento a 130 famílias que vivem e convivem com HIV em situação de vulnerabilidade pessoal e social. Conforme detalhado no Plano de Trabalho ANEXO, que faz parte do presente instrumento, independente de transcrição.

Valor Total da Parceria: R\$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais). Recurso liberado em parcela única.

Prestação de Contas:

| | |
|--|------------------------|
| Prazo para apresentação Prestação Contas | 10 de novembro de 2019 |
| Prazo para análise | Não previsto |
| Resultado conclusivo | Parceria em andamento |
| | |

Remuneração de Recursos Humanos

| N.R | Pessoal | Quant. | Unitário | Mensal | Total |
|-----|-------------------|--------|--------------|--------------|---------------|
| 01 | Assistente Social | 01 | R\$ 4.350,00 | R\$ 4.350,00 | R\$ 52.200,00 |

Valor com 13ª salário e encargos mensais.