

TESTEMUNHAS:

1. (nome)
R.G. n.º:

2.(nome)
R.G. n.º:

Extrato publicado no D.O.C. em / /2011

ANEXO I – Demonstrativo do Custeio do Serviço Conveniado

Nº	Elementos de Despesa	Despesa paga com o repasse mensal	Despesa paga por SMADS diretamente	Total
1	Salários			
	1.1. Gestão			R\$ -
	1.2. Trabalho social			R\$ -
	1.3. Apoio			R\$ -
	Sub Total	R\$ -		R\$ -
2	Encargos patronais trabalhistas			R\$ -
3	Oficineiros			R\$ -
4	Horas técnicas			R\$ -
5	Alimentação			R\$ -
6	Recursos materiais para o trabalho socioeducativo e pedagógico			R\$ -
7	Outras Despesas			R\$ -
8	Concessionárias			R\$ -
9	Aluguel E iptu			R\$ -
	Total	R\$ -	R\$ -	R\$ -

INSTRUMENTO DE GERENCIAMENTO DO CONVÊNIO

TIPO DE SERVIÇO: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes

TOTAL DE VAGAS OFERECIDAS: 20 vagas e excepcionalmente até 22 para atendimento nas frentes frias

ORGANIZAÇÃO MANTENEDORA:

NOME DO SERVIÇO:

ENDEREÇO DO SERVIÇO: cep:

DISTRITO: SUPERVISÃO TÉCNICA REGIONAL

SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO DA CAS _____:

REPASSE MENSAL: R\$

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 93.10.08.243.1142.6221.3.3.90.39.00.0X - PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL A CRIANÇAS ADOLESCENTES E JOVENS

FONTE MUNICIPAL:

FONTE ESTADUAL:

FONTE FEDERAL:

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: DE / / A / /