

**Nº do Termo de Colaboração: 029/2022**  
**Data de assinatura: 14/05/2024.**

**Nome da organização da sociedade civil:** Associação de Pais e Amigos dos Excepciona  
**CNPJ: 33.734.922/0001-81**

**Objeto da Parceria:** Concessão de apoio à administração pública para a execução de Serviço d  
Deficiência na modalidade Centro- Dia e similares, com a disponibilidade de 200 metas (usuári

**Referência:** Mês Junho/2025

**Valor Total da Parceria : R\$ 655.600,00**

**Última Prestação de Contas apresentada:** Prestação de Contas Junho/2025

**Status:** Em análise

**Total de Remuneração da Equipe de Trabalho: R\$ 25.850,00**

| Funções da equipe  | Quantidade |
|--------------------|------------|
| Instrutor de Artes | 1          |
| Cuidador Social    | 1          |
| Assistente Social  | 1          |
| Supervisor Tecnico | 1          |
| Psicologo          | 1          |
| Psicopedagogo      | 1          |
| Educador Social    | 1          |

**Órgão :** Secretaria Municipal da Pessoa com Deficiência

is - Apae Rio.

e Proteção Especial para pessoas com  
ios cadastrados).

**Montante recebido:** R\$ 218.400,00

**Data de apresentação:** 10/09/2025

| Salário Previsto |
|------------------|
| R\$ 4.172,00     |
| R\$ 1.819,00     |
| R\$ 3.755,00     |
| R\$ 6.032,00     |
| R\$ 4.046,00     |
| R\$ 3.854,00     |
| R\$ 2.172,00     |