

**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: 16/01/2018**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0003/2018**Tipo do Instrumento:** TERMO DE FOMENTO**Nº Instrumento:** 000002: - **Ano:** 2018**Vigência do Instrumento:** 01/01/2018 a 31/12/2018**Unidade:** Secretaria da Educação**Entidade:** Associacao De Pais E Amigos Dos Excepcionais De Monte Alto**CNPJ:** 00.525.856/0001-80**Valor Total da Parceria:** R\$ 100.000,00**Valores Liberados:** R\$ 100.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 100.124,04**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** CONCLUÍDA

Descrição do Objeto: Atender as pessoas com deficiência intelectual ou múltipla, síndromes e condutas típicas, em um período de 12 meses, compreendendo o período de janeiro a dezembro de 2018, promovendo ao longo dos atendimentos prestados a equiparação de oportunidades, viabilizando o direito à Educação, como meio para a continuidade do desenvolvimento dos usuários nas diferentes áreas trabalhadas

Ressalvas na Prestação de Contas:

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2018	31/12/2018	04/01/2019
01/01/2018	31/01/2019	01/02/2019