

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RANCHARIA**

RUA MARCILIO DIAS, 719 - CENTRO

CEP 19600000 - RANCHARIA - SP - Fone: (18) 3265-9200

Data Assinatura: 22/12/2017**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0025/2019**Tipo do Instrumento:** TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº Instrumento:** 000013: - **Ano:** 2019**Instrumento com Aditivo, vide abaixo****Unidade:** Secretaria Municipal de Saúde**Entidade:** Fundação Pio XII**CNPJ:** 49.150.352/0002-01**Valor Total da Parceria:** R\$ 15.750,00**Valores Liberados:** R\$ 15.750,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 15.750,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:** Janeiro subsequente**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 150 dias após encerrar**Situação das Contas / Proposta:** PRESTAÇÃO DE CONTAS**Descrição do Objeto:** Serviço de assistência médica, em regime hospitalar ou ambulatorial a pessoas que necessitam de tratamento oncológico.**Ressalvas na Prestação de Contas:** *

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2019	31/01/2019	17/05/2019
01/01/2019	28/02/2019	17/05/2019
01/01/2019	31/03/2019	17/05/2019
01/01/2019	30/04/2019	17/05/2019
01/01/2019	31/05/2019	23/01/2020
01/01/2019	30/06/2019	23/01/2020
01/01/2019	31/07/2019	23/01/2020
01/01/2019	31/08/2019	23/01/2020
01/01/2019	30/09/2019	23/01/2020
01/01/2019	31/10/2019	23/01/2020
01/01/2019	30/11/2019	23/01/2020
01/01/2019	31/12/2019	23/01/2020