

**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: 08/02/2019**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0001/2019**Tipo do Instrumento:** TERMO DE FOMENTO**Nº Instrumento:** 000005 - **Série:** 2019 - **Ano:** 2019**Vigência do Instrumento:** 01/01/2019 a 31/12/2019**Unidade:** Secretaria Da Saúde**Entidade:** Associacao Promocional Vida Nova**CNPJ:** 64.929.235/0001-45**Valor Total da Parceria:** R\$ 32.000,00**Valores Liberados:** R\$ 32.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 32.000,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** CONCLUÍDA**Descrição do Objeto:** Oferecer tratamento preventivo e internação de dependência química.**Ressalvas na Prestação de Contas:** finalizado

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2019	31/12/2019	31/01/2020