

**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: 0009/2019

Tipo do Instrumento: TERMO DE FOMENTO

Nº Instrumento: 000002: - **Ano:** 2019

Vigência do Instrumento: 01/01/2019 a 31/12/2019

Unidade: Secretaria De Assistência E Desenvolvimento Social

Entidade: Associação De Pais E Amigos Dos Excepcionais De Monte Alto

CNPJ: 00.525.856/0001-80

Valor Total da Parceria: R\$ 70.000,00

Valores Liberados: R\$ 70.000,00

Valor pago com Repasse: R\$ 70.082,19

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 e Assistência Social, como meio para a continuidade do desenvolvimento dos usuários nas diferentes áreas trabalhadas.

Ressalvas na Prestação de Contas: concluída

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