

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLANDIA**

Praça Antonio Levino, 470 - Centro
CEP 15.495-000 - Riolandia - SP - Fone: (17) 3801-9020

Data Assinatura: 12/07/2019

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0009/2019

Tipo do Instrumento: TERMO DE FOMENTO

Nº Instrumento: 000001: - **Ano:** 2019

Vigência do Instrumento: 12/07/2019 a 09/10/2019

Unidade: DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Entidade: Assistência Recanto Feliz

CNPJ: 04.438.042/0001-60

Valor Total da Parceria: R\$ 6.000,00

Valores Liberados: R\$ 6.000,00

Valor pago com Repasse: R\$ 6.000,00

Data Prevista para a Prestação de Contas: Quadrimestral

Prazo para Análise da Prestação de Contas: Quadrimestral

Situação das Contas / Proposta: CONCLUÍDA

Descrição do Objeto: Sala multiuso

Ressalvas na Prestação de Contas: ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
12/08/2019	31/12/2019	12/02/2020