

**MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO**

Rua Victor Meirelles, 89 - Centro

CEP 13.670-000 - Santa Rita do Passa Quatro - SP - Fone: (19) 3582-9000

**Data Assinatura:****Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0012/2019**Tipo do Instrumento:** TERMO DE FOMENTO**Nº Instrumento:** 000002: - **Ano:** 2019**Vigência do Instrumento:** 01/01/2016 a 01/01/2019**Unidade:** Departamento de Assistência Social**Entidade:** Casa de Referencia Projeto Maria**CNPJ:** 10.859.968/0001-21**Valor Total da Parceria:** R\$ 12.891,00**Valores Liberados:** R\$ 9.023,70**Valor pago com Repasse:** R\$ 500,12**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** PROPOSTA INICIAL**Descrição do Objeto:** Atendimento a gestante**Ressalvas na Prestação de Contas:**

| Data da Entrega da Prestação de Contas |            |              |
|----------------------------------------|------------|--------------|
| Data Inicial                           | Data Final | Data Entrega |