

**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: 26/03/2020**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0012/2020**Tipo do Instrumento:** TERMO DE FOMENTO**Nº Instrumento:** 000002: - **Ano:** 2020**Vigência do Instrumento:** 01/01/2020 a 31/12/2020**Unidade:** Secretaria De Assistência E Desenvolvimento Social**Entidade:** Associacao 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\$ 70.015,21**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO

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 2020, 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: alteracao realizada

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