

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA**

Evaristo Vaz- Centro, Guariba, 1190 - Centro
CEP 14.840-000 - Guariba - SP - Fone: (16) 3251-9422

Data Assinatura:**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0009/2017**Tipo do Instrumento:** TERMO DE FOMENTO**Nº Instrumento:** 000009: - **Ano:** 2017**Vigência do Instrumento:** 01/01/2017 a 31/12/2017**Unidade:** Secretaria de Assistência Social e Desenvolvimento Humano**Entidade:** Associação Antialcoólica De Guariba**CNPJ:** 57.713.497/0001-02**Valor Total da Parceria:** R\$ 10.000,00**Valores Liberados:** R\$ 10.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 10.000,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** CONCLUÍDA**Descrição do Objeto:** Manter contato com ex-alcoólatras, realização de palestras sócio educativas.**Ressalvas na Prestação de Contas:**

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2017	31/12/2017	31/12/2017

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				0,00	0,00