

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

Rua Marechal Deodoro, 366 - Centro

CEP 13.870-223 - São João da Boa Vista - SP - Fone: (19) 3634-1008

Data Assinatura: 05/08/2022**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0020/2022**Tipo do Instrumento:** TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº Instrumento:** 000008: - **Ano:** 2022**Vigência do Instrumento:** 03/10/2022 a 02/10/2023**Unidade:** Departamento de Assistência Social**Entidade:** Casa de Apoio ao Menor Irmã Dulce - CAMID**CNPJ:** 04.810.265/0001-06**Valor Total da Parceria:** R\$ 792.000,00**Valores Liberados:** R\$ 0,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 0,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:** 90 dias após encerrar**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 150 dias após encerrar**Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO**Descrição do Objeto:** Desenvolvimento do Serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade - Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes, com faixa etária de 0 a 17 anos e 11 meses.**Ressalvas na Prestação de Contas:**

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