

**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: 13/09/2022**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0022/2022**Tipo do Instrumento:** TERMO DE FOMENTO**Nº Instrumento:** 000007: - **Ano:** 2022**Vigência do Instrumento:** 13/09/2022 a 12/11/2022**Unidade:** Departamento de Assistência Social**Entidade:** Associação de Pessoas Portadoras de Deficiência São Francisco de Assis**CNPJ:** 67.161.810/0001-09**Valor Total da Parceria:** R\$ 2.000,00**Valores Liberados:** R\$ 2.000,00**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:** Parceria destinada ao repasse de Subvenção Social para desenvolver o projeto "Reabilitando para a inclusão".**Ressalvas na Prestação de Contas:**

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