

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ**

Av. São João, 1771 - CENTRO

CEP 14815-000 - IBATÉ - SP - Fone: (16) 3343-1252

Data Assinatura:**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0001/2023**Tipo do Instrumento:** TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº Instrumento:** 000000: - **Ano:** 2023**Vigência do Instrumento:** a**Unidade:** Departamento Municipal de Educação e Cultura**Entidade:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IBATÉ - APAE**CNPJ:** 52.378.916/0001-83**Valor Total da Parceria:** R\$ 0,00**Valores Liberados:** R\$ 0,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 0,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** PROPOSTA INICIAL**Descrição do Objeto:** TEM COMO OBJETIVO ATENDER AS NECESSIDADES DE CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL/MÚLTIPLA**Ressalvas na Prestação de Contas:**

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