

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA**

RUA BAHIA, 40 - CENTRO

CEP 17501900 - MARILIA - SP - Fone: (14) 3402-6058

**Data Assinatura:** 02/03/2018**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0051/2023**Tipo do Instrumento:** TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº Instrumento:** 000049: - **Ano:** 2023**Vigência do Instrumento:** 04/03/2018 a 31/12/2018**Unidade:** Secretaria Municipal de Saúde**Entidade:** Grupo Mariliense de Apoio ao Doente de Cancer**CNPJ:** 03.732.604/0001-10**Valor Total da Parceria:** R\$ 34.242,00**Valores Liberados:** R\$ 34.242,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 34.695,48**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO**Descrição do Objeto:** Concessão de subvenção para pagamento de despesas de custeio na prestação de serviços de apoio, estadia e acolhimento a adultos portadores de câncer .**Ressalvas na Prestação de Contas:**

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
10/03/2023	31/03/2023	10/04/2023
10/03/2023	30/04/2023	10/05/2023
10/03/2023	31/05/2023	20/06/2023
10/03/2023	30/06/2023	15/07/2023
10/03/2023	31/07/2023	11/08/2023
10/03/2023	31/08/2023	10/09/2023
10/03/2023	30/09/2023	06/10/2023
10/03/2023	31/10/2023	14/11/2023
10/03/2023	30/11/2023	15/12/2023
10/03/2023	31/12/2023	10/01/2024
10/03/2023	29/02/2024	27/03/2024
10/03/2023	12/03/2024	10/04/2024