



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES

AVENIDA MARECHAL FLORIANO, 565 - CENTRO

CEP 16700-000 - GUARARAPES - SP - Fone: (18) 3606-8000

Data Assinatura: 15/01/2024

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0001/2024

Tipo do Instrumento: TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº Instrumento: 000001: - **Ano:** 2024

Vigência do Instrumento: 15/01/2024 a 31/12/2024

Unidade: Secretaria Municipal de Educação

Entidade: Associação de Amigos do Autista - AMA

CNPJ: 03.298.931/0001-06

Valor Total da Parceria: R\$ 67.200,00

Valores Liberados: R\$ 19.200,00

Valor pago com Repasse: R\$ 20.288,00

Data Prevista para a Prestação de Contas: após 30 dias

Prazo para Análise da Prestação de Contas: após 30 dias

Situação das Contas / Proposta: EM EXECUÇÃO

Descrição do Objeto: Atender pessoas com diagnóstico de TEA, conforme especificado pelo Código Internacional de Doenças (CID10: F84), bem como aquelas com hipótese de autismo que esteja em processo de avaliação multidisciplinar, ambos avaliados nesta Instituição; diante disso receberão por período igual ou superior a seis meses de tratamento/estimulação, a fim de maior acurácia do diagnóstico, além de melhorias para seu desenvolvimento.

Ressalvas na Prestação de Contas:

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