

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS**

Cel João Gomes Martins, 525 - Centro

CEP 19500-000 - Martinópolis - SP - Fone: (18) 3275-9500

Data Assinatura: 22/06/2023**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0026/2023**Tipo do Instrumento:** TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº Instrumento:** 000010: - **Ano:** 2023**Vigência do Instrumento:** 22/06/2023 a 22/06/2024**Unidade:** Departamento de Saúde, Saneamento e Bem Estar Social**Entidade:** Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider de Martinópolis**CNPJ:** 52.268.596/0001-09**Valor Total da Parceria:** R\$ 13.900,00**Valores Liberados:** R\$ 13.900,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 13.900,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:** até o dia 15 do mês subsequente**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 60 dias após encerrar**Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO**Descrição do Objeto:** O presente termo de colaboração tem por objeto, repasse de Emenda Impositiva EI 0039 - Subvenção Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider - Custeio para Aquisição de Equipamento - Espirometro.**Ressalvas na Prestação de Contas:**

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