

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA**

RUA BAHIA, 40 - CENTRO

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

Data Assinatura: 28/12/2016**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0045/2017**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 001093: - **Ano:** 2017**Vigência do Instrumento:** 01/01/2017 a 31/12/2017**Unidade:** Secretaria Municipal de Saúde**Entidade:** Associação Feminina de Marília Maternidade e Gota de Leite**CNPJ:** 52.050.911/0001-27**Valor Total da Parceria:** R\$ 60.000,00**Valores Liberados:** R\$ 23.518,92**Valor pago com Repasse:** R\$ 35.942,20**Data Prevista para a Prestação de Contas:** Janeiro subsequente**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 150 dias após encerrar**Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO**Descrição do Objeto:** Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST - Referente a Serviços de Saúde**Ressalvas na Prestação de Contas:**

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2017	31/01/2017	31/01/2017
01/01/2017	28/02/2017	28/02/2017
01/01/2017	31/03/2017	31/03/2017
01/01/2017	30/04/2017	30/04/2017
01/01/2017	31/05/2017	31/05/2017
01/01/2017	30/06/2017	30/06/2017
01/01/2017	31/07/2017	31/07/2017
01/01/2017	31/08/2017	31/08/2017
01/01/2017	30/09/2017	30/09/2017
01/01/2017	31/10/2017	31/10/2017
01/01/2017	30/11/2017	30/11/2017
01/01/2017	31/12/2017	31/12/2017