



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA**

RUA BAHIA, 40 - CENTRO

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

**Data Assinatura:** 26/02/2021

**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0049/2024

**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO

**Nº Instrumento:** 001190: - **Ano:** 2024

**Vigência do Instrumento:** 26/02/2021 a 25/02/2026

**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\$ 30.000,00

**Valores Liberados:** R\$ 0,00

**Valor pago com Repasse:** R\$ 0,00

**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:** Custeio Material de Limpeza e Higiene

**Ressalvas na Prestação de Contas:** Ajustes

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