

**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:** 0052/2024**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 001093: - **Ano:** 2024**Vigência do Instrumento:** 01/01/2024 a 31/12/2024**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\$ 96.633,27**Valores Liberados:** R\$ 21.422,50**Valor pago com Repasse:** R\$ 19.909,36**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 referencia em Saúde do Trabalhador - CEREST**Ressalvas na Prestação de Contas:**

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2024	31/01/2024	31/01/2024
01/01/2024	29/02/2024	29/02/2024
01/01/2024	31/03/2024	31/03/2024