

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS**

Cel João Gomes Martins, 525 - Centro

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

Data Assinatura: 06/02/2024**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0010/2024**Tipo do Instrumento:** TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº Instrumento:** 000010: - **Ano:** 2024**Vigência do Instrumento:** 06/02/2024 a 31/12/2024**Unidade:** Departamento de Educação**Entidade:** Associação de Proteção e Assistência a Maternidade e Infância de Martinópolis**CNPJ:** 46.433.462/0001-01**Valor Total da Parceria:** R\$ 69.000,00**Valores Liberados:** R\$ 0,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 0,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:** até o dia 15 do mês subsequente**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 90 dias após encerrar**Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO

Descrição do Objeto: Constitui objeto deste Termo de Colaboração, recurso Municipal repassado pelo município que será destinado ao Custeio dos serviços de atendimento à Maternidade, Infância, Adolescência e Juventude, de acordo com o Plano de Trabalho apresentado, que faz parte integrante deste termo.

Ressalvas na Prestação de Contas:

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