

**MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO**

Rua Victor Meirelles, 89 - Centro

CEP 13.670-000 - Santa Rita do Passa Quatro - SP - Fone: (19) 3582-9000

Data Assinatura: 26/03/2020**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0027/2020**Tipo do Instrumento:** TERMO DE FOMENTO - Covid-19**Nº Instrumento:** 000005 - **Série:** DS - **Ano:** 2020**Vigência do Instrumento:** 19/03/2020 a 30/04/2020**Unidade:** Departamento Municipal de Saúde**Entidade:** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Rita do Passa Quatro**CNPJ:** 56.927.809/0001-18**Valor Total da Parceria:** R\$ 50.000,00**Valores Liberados:** R\$ 50.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 49.999,96**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO**Descrição do Objeto:****Ressalvas na Prestação de Contas:**

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