

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Cronograma de Desembolso para execução de trabalhos voltados ao atendimento de Educação Especial
ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

NOME DA INSTITUIÇÃO: Fundação Síndrome de Down

CNPJ: 52.366.838/0001-05

NOME DA UNIDADE EXECUTORA: Fundação Síndrome de Down

CNPJ: 52.366.838/0001-05

NOME DO PRESIDENTE: Marcos Rogério Tofoli

Período de Execução da Parceria: 01/02/2025 a 31/01/2026 **Período Total Calculado:** 12 meses

Valor a ser Planejado: R\$ 343.094,40 **Valor a ser repassado no período:** R\$ 343.094,40

TRIMESTRE (FEV/2025 A JAN/2026)	VALOR DO TRIMESTRE	MÊS DO REPASSE	VALOR MENSAL
1º TRIMESTRE	R\$ 85.773,60	FEVEREIRO/2025	R\$ 28.591,20
		MARÇO/2025	R\$ 28.591,20
		ABRIL/2025	R\$ 28.591,20
2º TRIMESTRE	R\$ 85.773,60	MAIO/2025	R\$ 28.591,20
		JUNHO/2025	R\$ 28.591,20
		JULHO/2025	R\$ 28.591,20
3º TRIMESTRE	R\$ 85.773,60	AGOSTO/2025	R\$ 28.591,20
		SETEMBRO/2025	R\$ 28.591,20
		OUTUBRO/2025	R\$ 28.591,20
4º TRIMESTRE	R\$ 85.773,60	NOVEMBRO/2025	R\$ 28.591,20
		DEZEMBRO/2025	R\$ 28.591,20
		JANEIRO/2026	R\$ 28.591,20

Campinas, 18 novembro 2024

Marcos Rogério Tofoli
Presidente