



## Solicitação de Convênio

### INSTITUIÇÃO SOLICITANTE

Nome: **ASSOCIACAO BENEFICENTE JESUS JOSE E MARIA**  
CNPJ: 43.987.668/0001-87  
Tipo de Estabelecimento: Processos de Convênios e Repasses  
Endereço: Avenida Doutor Renato de Andrade Maia Número: 1337  
Município: Guarulhos CEP: 07114000  
Telefone: 24757777  
Email: diretoriaexecutiva1@mjjm.org.br

### SOLICITAÇÃO DE CONVÊNIO

Número da Solicitação: **6873**

Tipo de Solicitação:

Objeto do Convênio:

Finalidade: Convênios e Aditivos (suplementação) para Repasse CRS

Responsável: Nelson Schiavi

Período de Execução:

Início Previsto:

Término Previsto:

Data da Solicitação:

Duração (meses):

Valores:

Valor Previsto Proponente:

Valor Plano Trabalho Proponente:

Valor Previsto Concedente:

Valor Plano Trabalho

Concedente:

Conta Bancária:

Objeto:

Descrição:

Objetivo:

Justificativa:

Local de Execução:

Observações:

**Solicitação de Convênio emitida pelo sistema SANI - SES/SP em**