

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO**

Rua Raul da Rocha Medeiros, 1390 - Centro
CEP 15.910-000 - Monte Alto - SP - Fone: (16) 3244-3113

Data Assinatura: 01/05/2013

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0016/2017

Tipo do Instrumento: CONVÊNIO

Nº Instrumento: 000001: - **Ano:** 2017

Vigência do Instrumento: 01/05/2013 a 30/04/2014

Unidade: Secretaria Da Saúde

Entidade: Irmandade De Misericórdia Do Hospital Da Santa Casa De Monte Alto

CNPJ: 52.852.100/0001-40

Valor Total da Parceria: R\$ 18.200.966,08

Valores Liberados: R\$ 2.174.157,86

Valor pago com Repasse: R\$ 2.172.721,29

Data Prevista para a Prestação de Contas:

Prazo para Análise da Prestação de Contas:

Situação das Contas / Proposta: CONCLUÍDA

Descrição do Objeto: Prestação de assistência integral à saúde dos usuários do SUS, oferta de leitos de UTI (Unidade de Terapia Intensiva), habilitada na RUE (Rede de Urgência e Emergência) da RRAS13 e aprimoramento dos processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar do Hospital Santa Casa vinculados ao SUS

Ressalvas na Prestação de Contas:

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2017	31/12/2017	31/01/2018
01/01/2017	31/01/2018	31/01/2018