

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA**

RUA BAHIA, 40 - CENTRO

CEP 17501900 - MARILIA - SP - Fone: (14) 3402-6058

**Data Assinatura:** 24/03/2014**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0015/2018**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 000972: - **Ano:** 2018**Vigência do Instrumento:** 01/01/2018 a 02/05/2018**Unidade:** Secretaria Municipal de Saúde**Entidade:** Hospital Espirita de Marília**CNPJ:** 52.050.010/0001-35**Valor Total da Parceria:** R\$ 10.000,00**Valores Liberados:** R\$ 10.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 10.052,30**Data Prevista para a Prestação de Contas:** Janeiro subsequente**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 150 dias após encerrar**Situação das Contas / Proposta:** CONCLUÍDA**Descrição do Objeto:** Concessão de subvenção mensal para aquisição de alimentos, medicamentos e outros materiais de consumo.**Ressalvas na Prestação de Contas:**

| Data da Entrega da Prestação de Contas |            |              |
|----------------------------------------|------------|--------------|
| Data Inicial                           | Data Final | Data Entrega |
| 01/01/2018                             | 30/04/2018 | 30/04/2018   |