



**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:** 0007/2018

**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO

**Nº Instrumento:** 000001 - **Série:** 2013 - **Ano:** 2018

**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\$ 371.013,05

**Valores Liberados:** R\$ 373.117,23

**Valor pago com Repasse:** R\$ 373.261,71

**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