

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA**

RUA BAHIA, 40 - CENTRO

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

Data Assinatura: 10/01/2018**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0058/2018**Tipo do Instrumento:** CONTRATO DE GESTÃO**Nº Instrumento:** 000010: - **Ano:** 2018**Vigência do Instrumento:** 01/01/2018 a 31/12/2018**Unidade:** Secretaria Municipal de Saúde**Entidade:** Associação Beneficente Hospital Universitário - UPA Zona Norte**CNPJ:** 09.528.436/0002-03**Valor Total da Parceria:** R\$ 10.000.000,00**Valores Liberados:** R\$ 0,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 0,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:** Janeiro subsequente**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 150 dias após encerrar**Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO**Descrição do Objeto:** oferta regular de atendimento básico de saúde nas Unidades públicas de saúde**Ressalvas na Prestação de Contas:**

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega