

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA**

RUA BAHIA, 40 - CENTRO

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

Data Assinatura: 26/12/2016**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0045/2019**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 001091: - **Ano:** 2019**Vigência do Instrumento:** 01/01/2019 a 31/12/2019**Unidade:** Secretaria Municipal de Saúde**Entidade:** Associação Feminina de Marília Maternidade e Gota de Leite**CNPJ:** 52.050.911/0001-27**Valor Total da Parceria:** R\$ 31.452.401,15**Valores Liberados:** R\$ 31.371.881,22**Valor pago com Repasse:** R\$ 31.397.264,62**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:** Estratégia Saúde da Família e Estratégia Agentes Comunitários de Saúde - Referente Serviços Saúde**Ressalvas na Prestação de Contas:** Ajuste itens

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2019	31/01/2019	19/07/2019
01/01/2019	28/02/2019	19/07/2019
01/01/2019	31/03/2019	22/08/2019
01/01/2019	30/04/2019	27/08/2019
01/01/2019	31/05/2019	20/09/2019
01/01/2019	30/06/2019	20/09/2019
01/01/2019	31/07/2019	01/11/2019
01/01/2019	31/08/2019	09/11/2019
01/01/2019	30/09/2019	09/11/2019
01/01/2019	31/10/2019	14/01/2020
01/01/2019	30/11/2019	17/01/2020
01/01/2019	31/12/2019	03/02/2020