

**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: 01/03/2018**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0007/2019**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 000001: - **Ano:** 2019**Vigência do Instrumento:** 01/03/2018 a 28/02/2019**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\$ 1.352.892,18**Valores Liberados:** R\$ 1.312.314,49**Valor pago com Repasse:** R\$ 1.257.599,27**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO

Descrição do Objeto: Prestação de Assistência Integral à Saúde dos usuários dos SUS, oferta de leitos de UTI (Unidade de Terapia Intensiva), habilitada na RUE (Rede de Urgência e Emergência) da RRAS 13 e aprimoramento dos processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar do 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