



PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA
RUA BERNARDINO DE CAMPOS, 184 - CENTRO
CEP 16450000 - GETULINA - SP - Fone: (14) 3552-9222

Data Assinatura: 13/01/2016

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0002/2016

Tipo do Instrumento: SUBVENÇÃO SOCIAL

Nº Instrumento: 000005: - **Ano:** 2016

Vigência do Instrumento: 13/01/2016 a 31/12/2016

Unidade: Departamento Municipal de Saúde

Entidade: Associação Hospitalar Santa Casa de Lins -AHSCL

CNPJ: 51.660.082/0001-31

Valor Total da Parceria: R\$ 60.000,00

Valores Liberados: R\$ 60.000,00

Valor pago com Repasse: R\$ 60.000,00

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: Serviços de Atendimento de Urgência e Emergência e Internações Hospitalares

Ressalvas na Prestação de Contas:

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
13/01/2016	31/01/2016	31/01/2016
13/01/2016	29/02/2016	29/02/2016
13/01/2016	31/03/2016	31/03/2016
13/01/2016	30/04/2016	30/04/2016
13/01/2016	31/05/2016	31/05/2016
13/01/2016	30/06/2016	30/06/2016
13/01/2016	31/07/2016	31/07/2016
13/01/2016	31/08/2016	31/08/2016
13/01/2016	30/09/2016	30/09/2016
13/01/2016	31/10/2016	31/10/2016
13/01/2016	30/11/2016	30/11/2016
13/01/2016	31/12/2016	31/12/2016