

**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: 28/09/2018**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0001/2020**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 000001 - **Série:** 2018 - **Ano:** 2020**Vigência do Instrumento:** 29/09/2018 a 27/12/2019**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\$ 500.000,00**Valores Liberados:** R\$ 500.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 407.317,82**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO**Descrição do Objeto:** Transferência de recursos Financeiros para aquisição de Materiais de consumo oriundos da Emenda Parlamentar nº 30520001- GND 3 (Custeio) - Funcional programática nº 10.122.2015.4525.0035 - Apoio à Manutenção de Unidades de Saúde - R\$ 500.000,00**Ressalvas na Prestação de Contas:** inclusão de conta poupança

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
28/09/2018	28/09/2019	31/12/2019
28/09/2018	31/12/2019	25/06/2020