

**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: 11/07/2019**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0003/2020**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 000002 - **Série:** 2019 - **Ano:** 2020**Vigência do Instrumento:** 11/07/2019 a 11/07/2020**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\$ 100.000,00**Valores Liberados:** R\$ 100.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 101.648,48**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 a aquisição de materiais de consumo pela CONVENIADA e oriundos de Emenda Parlamentar nº 81785125 (Proposta de nº 36000.233939/2018-00 - Portaria nº 3939 - Fundo Nacional de Saúde - FNS), no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) conforme Plano de Trabalho e Aplicação anexo a este instrumentos e que dele fica fazendo parte integrante.

Ressalvas na Prestação de Contas: corrigido

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